

Formulaire de don



Montant du don : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Paiement

Chèque à l'ordre de la Fondation Saumon

Carte de crédit

N° de carte : _____

Date d'exp. : _____

Argent comptant

*Un reçu de charité vous sera délivré pour tout don de 30 \$ et plus
Paiement par la poste : 42 B, rue Racine, Québec (QC) G2B 1C6*

