

# 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*

