

Don In memoriam



À la mémoire de : _____

Montant du don : _____

Paiement

Donateur : _____

Chèque à l'ordre de la Fondation Saumon

Adresse : _____

Carte de crédit



Téléphone : _____

N° de carte : _____

Courriel : _____

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