**FONDATION**

**RÉAL-LAVERTU**

(SVP REMPLIR EN LETTRES MOULÉES)

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

VILLE :

PROVINCE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

MONTANT DU DON :

À LA MÉMOIRE DE : 

[ ]  JE DÉSIRE UN REÇU

**RETOURNER CE DOCUMENT AVEC VOTRE CHÈQUE OU MANDAT POSTE À L’ORDRE DE LA FONDATION RÉAL-LAVERTU**

MERCI!

**Fondation Réal-Lavertu**

**Foyer Sts-Anges**

**493, rue Principale**

**Ham-Nord (Québec) G0P 1A0**