

FORMULAIRE DE DON IN MEMORIAM

La Société québécoise de la fibromyalgie vous est très reconnaissante du geste que vous allez poser sous la forme d'un don à la mémoire d'un être cher. Nous vous offrons nos plus sincères condoléances. En faisant un don, vous nous aidez à allier, à appuyer et à représenter les organismes qui soutiennent les personnes atteintes de fibromyalgie et leurs proches. La SQF veille à faire connaître et reconnaître la fibromyalgie et ses conditions associées.

COMMENT PROCÉDER

Veuillez imprimer et remplir ce formulaire puis l'expédier, avec votre don, par la poste à l'adresse suivante :

Société québécoise de la fibromyalgie

22A – 1175, boul. Charest Ouest,

Québec, Qc G1N 2C9

DON FAIT À LA MÉMOIRE DE _____

DONATEUR/DONATRICE

NOM _____

ADRESSE _____

VILLE _____ PROVINCE _____ CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE _____ COURRIEL _____

- Je désire que la famille de la personne décédée soit avisée de ce don, sans toutefois en mentionner le montant.

NOM DE LA PERSONNE À AVISER _____

ADRESSE _____

VILLE _____ PROVINCE _____ CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE _____

- Je préfère que ce don demeure anonyme.

MONTANT DU DON _____

- Je joins un chèque au nom de la **Société québécoise de la fibromyalgie**.
- Je désire recevoir un reçu officiel de don.
- Je désire recevoir mon reçu par courriel pour économiser les frais de poste.

Mille mercis de votre générosité !