



# Don à la mémoire d'une personne décédée

Veuillez télécopier votre formulaire de don rempli  
au Service des plaques porte-clés des Amputés de guerre.

## Renseignements sur le donateur

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Province ou État : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Numéro de plaque porte-clés (optionnel) : \_\_\_\_\_

## À la mémoire de

À la mémoire de (nom au complet) : \_\_\_\_\_

De la part de (nom) : \_\_\_\_\_

### Envoyer une carte d'avis de réception du don à :

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Province ou État : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

## Don

Montant du don : \_\_\_\_\_

*Votre reçu officiel vous sera envoyé immédiatement.*

Carte de crédit :      

Numéro de carte de crédit : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (MM/AAAA)

Nous vous remercions de votre appui. **Tout** don est bienvenu.