

FORMULAIRE DE CONTRIBUTIONS OU DON S

Nom et prénom : _____

Nom de l'organisation (s'il y a lieu) : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Adresse électronique : _____ Numéro de télécopieur: _____

Numéro de téléphone (résidence ou travail) : _____

Pour la Société Culturelle Québécoise des Sourds, je voudrais offrir :

un don en argent

un don matériel

50.00\$

100.00\$

150.00\$

200.00\$

Autre (spécifier): _____

Veillez faire parvenir votre don à :

Société Culturelle Québécoise des Sourds
200, boul. Crémazie E. Bureau 205,
Montréal, QC
H2P 1E3

Votre nom ou celui de votre organisme figurera dans le tableau d'honneur de la SCQS en tant que donateur.

Merci de votre appui !