

MERCI DE REMPLIR CE FORMULAIRE EN LETTRES MOULÉES /
PLEASE PRINT WHEN FILLING OUT THIS FORM
JE DÉSIRE FAIRE UN DON DE / I WISH TO MAKE A DONATION OF
À LA MÉMOIRE DE /

| IN MEMORY OF | Mme/Mrs. $\square$ | $\square$ | M./Mr. $\square$ | Prénom / First Name |
| :--- | :--- | :--- | :--- | :--- |
| DONATEUR / DONOR |  |  |  |  |
| Mme / Mrs. $\square$ |  |  |  |  |
| M M.Mr. $\square$ |  |  |  |  |

Prénom / First Name
Nom / Last Name

Compagnie (s'l y a lieu) / Company (if applicable)

| No civique / Number | Rue / Street | App./Apt. |
| :--- | :--- | :--- |
|  |  |  |
| Ville / City | Province/Province | Code postal / Postal code |


| Téléphone (rés.) /Telephone (home) | Téléphone (bureau) / Telephone (office) |  |
| :--- | :--- | :--- |
| LANGUE DE CORRESPONDANCE / | FRANÇAIS | $\square$ |
| PREFERED LANGUAGE OF CORRESPONDANCE | ANGLAIS | $\square$ |



Envoyez votre don à Opération Enfant Soleil 450, avenue Saint-Jean-Baptiste, bureau 10 Québec (Québec) G2E 6H5
Send your donation to Operation Enfant Soleil 450, Saint-Jean-Baptiste Avenue, Suite 10 Quebec City (Quebec) G2E 6H5
Numéro d'organisation à but non-lucratif: 127186690 RR0001. Un reçu fiscal est émis automatiquement pour un don de $20 \$$ et plus.
Non-profit Organisation registration number: 127186690 RROOO1. A tax receipt is automatically issued for all donations above $20 \$$.

