



Don in memoriam

Ce don est offert à la mémoire de

Monsieur, Madame _____

De la part de : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Je désire offrir un don de : _____ \$

Je vous fais parvenir un chèque à l'ordre de «Les Amis de la St-Camille »
à l'adresse suivante: 2, rue de la Marina, Oka, Québec, J0N 1E0

Veuillez utiliser ma carte de crédit : VISA Master Card American Express

No de la carte : ____/____/____/____ Date d'expiration : ____/____

Titulaire de la carte; _____

Signature : _____

Coordonnées de la famille à aviser :

Nom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Ce **don in memoriam** permettra de soutenir l'Association St-Camille-de-Lellis qui accueille et soigne les malades mentaux, en Côte d'Ivoire et au Bénin depuis 25 ans. Cette association supportée par les « Amis de la St-Camille » s'est donnée pour mission de soigner et de réadapter ces personnes rejetées par la société afin qu'elles retrouvent leur dignité d'être humain et qu'elles puissent retourner dans leur famille et dans leur village. (www.amis-st-camille.org)

Des reçus d'impôt seront émis pour les dons de plus de \$10.00