



Fondation  
Diane Hébert

Je désire faire un don de :

25\$ 35\$ 50\$ 75\$ 100\$ Autre : \_\_\_\_\_

Je désire recevoir un reçu pour fins d'impôts :      Oui    Non

Correspondance :    Français                  English

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_      Code Postal : \_\_\_\_\_

**Mode de paiement payable à l'ordre de la Fondation Diane Hébert**

S'il vous plaît, veuillez insérer votre chèque ou mandat-poste avec cette carte réponse dans l'enveloppe ci-jointe.

Chèque      Mandat      MasterCard      Visa

# de la carte : \_\_\_\_\_

Date d'expiration :    \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Téléphone :    (    )    \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Un reçu pour fin d'impôt sera émis automatiquement pour tout don de 25\$ et plus ou sur demande  
( # d'enregistrement : 11041 4232 RR0001)

**Merci beaucoup!**

Espaces réservés à l'usage de la Fondation Diane Hébert

Date de dépôt :

Date d'enregistrement :