

PUISSE LA PENSÉE DE CE DON  
VOUS APPORTER RÉCONFORT  
ET CONSOLATION

## À la mémoire de

M.       Mme

\_\_\_\_\_

Un don a été versé par

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Personnalisez votre  
témoignage de sympathie

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Veillez compléter  
ce feuillet détachable  
et le retourner à Moisson Laurentides**

**Voici un don fait à la mémoire de :**

\_\_\_\_\_  
*(Nom de la personne décédée)*

Nom du donateur : \_\_\_\_\_

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

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

Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

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

**Voici mon don**

25 \$     50 \$     100 \$     autre : \_\_\_\_\_ \$

**Mode de paiement**

**Carte de crédit**     Visa     Master Card     Chèque

Numéro de carte de crédit

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Date d'expiration \_\_\_\_\_ (MM) / \_\_\_\_\_ (AA)

Signature \_\_\_\_\_

Vous recevrez un reçu pour usage fiscal pour  
tout don de 20\$ et plus.

No d'enregistrement : 130 445604RR0001

**Personne à informer du don**

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

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

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

Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_