

BORDEREAU DE SOUSCRIPTION

NOM _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

MUNICIPALITÉ _____

CODE POSTAL _____

COURRIEL _____

TÉLÉPHONE _____

- Je désire faire un don à la **Fondation de la Maison René-Lévesque** pour la réalisation d'un **Espace de Mémoire** à New Carlisle

Montant _____ \$

Signature _____ Date _____

- Je désire aussi être **membre à vie de la Fondation de la Maison René-Lévesque** dédiée à ce devoir de mémoire

Montant _____ 20 \$

Signature _____ Date _____

Total _____ \$

- Par chèque
 Comptant

Faire parvenir à :
Fondation de la Maison René-Lévesque
CP 67016 Québec CP Orsainville
Québec (Québec)
G1G 0B2

Veillez noter que vous recevrez votre carte de membre par courrier ainsi qu'un reçu pour déduction fiscale pour le montant du don, car seul le don est déductible d'impôt.