

## 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.***