



À L'OCCASION DU DÉCÈS

FAMILLE À AVISER

De : _____
Nom

NOM : _____

Un don de _____ \$

ADRESSE : _____

est versé à

CODE POSTAL : _____

TÉL. : _____



MODE DE PAIEMENT

Adresse du donateur :

Chèque / Mandat poste

Visa

Master Card

No de carte de crédit :

Date d'expiration : _____

Signature : _____

Reçu pour usage fiscal



C. P. 506
Lévis (Québec) G6V 7E2
Tél. : (581) 999-8005
Fax : (418) 833-8009
fondationjpe@hotmail.com

À toutes les personnes que ce deuil afflige, nos sincères condoléances.