



S.V.P. retournez le formulaire ci-dessous avec votre don à l'adresse suivante:

Société Alzheimer du Suroît
340, boul. Du Havre, suite 101
Salaberry-de-Valleyfield. QC J6S 1S6

Les donateurs de \$1000 et plus apparaîtront sous la catégorie "Patron d'Honneur" dans notre rapport annuel

Oui! Je veux faire un don pour la Marche virtuelle pour l'Alzheimer IG Gestion de patrimoine.

Nom: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____ Courriel: _____

DON: Votre don contribue aux services gratuits, offerts aux personnes vivant avec des troubles neurocognitifs ainsi qu'à leurs aidants, incluant l'information, le soutien, la formation, le répit et la stimulation.

JE DÉSIRES FAIRE UN DON AU MONTANT DE:

Montant: \$ _____

CHOIX DU MODE DE PAIEMENT :

J'effectue mon paiement par chèque payable à la SOCIÉTÉ ALZHEIMER DU SUROÏT

J'effectue mon paiement par: MC VISA

Numéro de carte de crédit: _____ Date d'expiration : _____

Nom du titulaire de la carte: _____

Signature: _____

Un reçu conséquent pour usage fiscal sera émis

J'autorise la Société Alzheimer du Suroît à communiquer avec moi

DÉCLARATION SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

La Société Alzheimer s'engage à protéger les renseignements personnels qu'elle recueille et conserve. Nous respectons toutes les lois matière de protection des renseignements personnels. Les renseignements que vous nous fournissez seront utilisés pour vous tenir au courant des activités de la Société Alzheimer, notamment les programmes, les services, les événements spéciaux, les possibilités de bénévolat et de collecte de fonds.

