



FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____ Téléphone à domicile : _____

Montant : _____ \$ (chèque)

* *Reçu pour fin d'impôts demandé (don de 10 \$ et plus)*

Poster ou déposer au :

*CLSC Jean-Olivier-Chénier
29, chemin Oka
Saint-Eustache (Québec) J7R 1K6*
