



Merci de nous aider à faire avancer la cause de l'encéphalomyélite myalgique!

INFORMATIONS SUR LE DONATEUR

Type de don	<input type="checkbox"/> Don personnel <input type="checkbox"/> Don corporatif
Prénom et nom	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M
Nom de l'entreprise	
Adresse	
Ville, province, code postal	
Téléphone	
Courriel	

MONTANT DU DON

MODE DE PAIEMENT

_____ \$	<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de l'AQEM <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard Numéro de carte: _____ Date d'expiration : _____ Nom du détenteur: _____ Signature : _____
----------	--

Pour tout DON de plus de 20\$, un reçu aux fins d'impôt vous sera automatiquement envoyé

DON à l'AQEM

Tout don est énormément apprécié. Comme la maladie gruge une grande partie de notre énergie, il est impossible pour la plupart des personnes atteintes de faire du bénévolat pour faire de la collecte de fonds. Vos dons sont donc essentiels pour voir au bon fonctionnement de notre association. **MERCI !**

Signature : _____ Date _____

Toute la correspondance concernant les dons doit être adressée à :
 AQEM, 2030 boul. Pie-IX bureau 403, Montréal (Québec) H1V 2C8
 Pour toute question : 514 369-0386 (ou sans frais au 1 855 369-0386)