



FORMULAIRE DE DON CENTRE FRANÇOIS-MICHELLE

Date : ___/___/___
AA MM JJ

| Coordonnées | |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Madame | <input type="checkbox"/> Monsieur |
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Entreprise : | |
| Titre : | |
| Adresse : | |
| Ville : | |
| Code postal : | |
| Téléphone : | Téléphone 2 : |
| Courriel : | |

Don individuel Don Corporatif

| Information sur le don | |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> Don monétaire | Montant : |
| <input type="checkbox"/> Don en produits ou services | Valeur : |
| Transmission du don | |
| Veuillez transmettre ce formulaire accompagné de votre don par chèque libellé au nom du CENTRE FRANÇOIS-MICHELLE à l'adresse suivante : 5210, avenue Durocher, Outremont (Québec) H2V 3Y1 | |
| Centre François-Michelle Numéro de bienfaisance : 106897994 RR0001 | |
| Pour obtenir plus d'informations, contactez Joëlle Chalifoux Responsable du développement philanthropique et des communications Téléphone : 514 381-4418 poste 2400 Courriel : jchalifoux@francois-michelle.qc.ca | |

Nature du don : Général In memoriam En l'honneur Autre :

| Nom de la personne décédée ou honorée : | |
|--|---------------|
| Coordonnées de la personne à informer du don : | |
| Nom : | |
| Adresse : | |
| Ville : | Code postal : |
| Courriel : | |

À propos du Centre François-Michelle (CFM)

Le CFM accueille et scolarise près de 400 jeunes de 4 à 21 ans vivant avec une déficience intellectuelle légère dont le potentiel est ralenti par une atteinte neurologique ou physiologique, un problème de langage, de perception ou de motricité. Le CFM est une école qui privilégie, depuis plus de 60 ans, une approche humaine et personnalisée visant l'intégration dynamique de ses élèves aux plans scolaire, social et professionnel.
www.francois-michelle.qc.ca

MERCI