

Organisme visé par le don : La Société de l'Autisme Région Lanaudière

Montant octroyé : _____ \$

Argent comptant

Chèque

Important

* Veuillez noter que pour tout paiement effectué par chèque ceux-ci devront être libellés au nom de la **Société de l'Autisme Région Lanaudière**.

Les coordonnées du donateur :

Nom du particulier donateur ou de l'entreprise donatrice (pour entreprise, nom et titre de la personne ressource) :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Province/pays :

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

Cette section s'adresse aux entreprises :

J'autorise la Société de l'Autisme Région Lanaudière à utiliser mon logo afin de m'offrir une certaine visibilité. Celui-ci pourra paraître sur les plates-formes médiatiques ainsi que dans certains documents de représentation.

Veuillez nous faire parvenir par courriel le logo en question à l'adresse suivante : sarl@autisme-lanaudiere.org

J'accepte Je refuse

Signature : _____

Date : _____

Veuillez faire parvenir votre don ainsi que le *Formulaire de don* à l'adresse suivante :

Société de l'Autisme Région Lanaudière, 144 Saint-Joseph, Joliette, Québec, J6E 5C4

UN ÉNORME MERCI !



Parce qu'on a le droit d'être différent

Venez aimer notre page Facebook
Société de l'autisme région Lanaudière

SOCIÉTÉ DE L'AUTISME
Région Lanaudière
autismelanaudiere.org