

Oui, je contribue!

Veuillez accepter mon don au montant de


25 \$ 50 \$ 100 \$ 500 \$

Autre \$ Mensuel \$

Paiement par

Chèque à l'ordre de la Fondation Gracia

Carte de crédit  

N° carte de crédit	<input type="text"/>
Date d'échéance	<input type="text"/>
IMPORTANT 	
Signature du titulaire	<input type="text"/>

Dons planifiés

Veuillez me faire parvenir des renseignements au sujet des dons planifiés

- Legs testamentaire Assurance-vie Rente
 Fonds de dotation Don d'actions ou autre valeurs mobilières

Avec vous... pour la Vie!



Nom

Adresse

Ville

Prov. Code postal

Tél. ()

Courriel

Je désire que ce don soit affecté à l'établissement suivant :

- CH Notre-Dame-de-la-Merci
 CH Saint-Joseph-de-la-Providence
 CH de Cartierville
 CH de Saint-Laurent
 Pavillon des Bâtisseurs (Alzheimer)
 CLSC de Bordeaux-Cartierville
 CLSC de Saint-Laurent
 Pavillon Florence et Charles-Albert Poissant (soins palliatifs)

No d'enregistrement : 12334 5969 RR0001