



FORMULAIRE VILLES ET MUNICIPALITÉS 2023

Je souscris / Nous souscrivons

Ville / Municipalité : _____

Personne responsable : _____

Adresse complète : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

► Pour une somme totale de :

\$

Répartie sur **5ans** comme suit



_____ \$ le _____

Répartie sur **3ans** comme suit

_____ \$ le _____

Répartie sur _____ ans comme suit

_____ \$ le _____

_____ \$ le _____

Don unique

Premier versement ci-joint :

Oui Non

X _____
Signature Date

Veillez libeller votre chèque à l'ordre de l'Association du cancer de l'Est du Québec.

Tous les dons donnent droit aux avantages fiscaux prévus par la loi.

Numéro d'enregistrement : 106731656 RR0001

Veillez retourner à :



France Caron
Agente de développement au financement
151, rue Saint-Louis
Rimouski (Québec) G5L 5R2

Téléphone : **418 724-0600**, poste 2037 **aceq.org**
1 800 463-0806
Télécopieur : 418 724-9725
Adresse courriel : **fcaron@aceq.org**

Du fond
du coeur,
MERCI!