



FORMULAIRE VILLES ET MUNICIPALITÉS 2024

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
fcaron@aceq.org

151, rue Saint-Louis, Téléphone :
Rimouski QC 418 724-0600 , p. 2037
G5L 5R2 1 800 463-0806

aceq.org