



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



Répartie sur **3ans** comme suit

Répartie sur _____ ans comme suit

Don unique

_____	\$	le	_____
_____	\$	le	_____
_____	\$	le	_____
_____	\$	le	_____
_____	\$	le	_____

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,
Rimouski QC
G5L 5R2

Téléphone :
418 724-0600, p. 2037
1 800 463-0806

aceq.org

Du fond du coeur,
MERCI!