

Un don pour l'avancement des connaissances sur les traumatismes crâniens

Je désire faire un don* de : 1000 \$ 500 \$ 100 \$ 50 \$ _____ \$

Ci-joint un chèque/mandat libellé au nom de « Fondation Neurotrauma Marie-Robert » Visa Master Card

Veuillez débiter ce montant de ma carte Visa Master Card

No : _____ Exp. _____ / _____

DON IN MEMORIAM À la mémoire de : _____

Aviser la famille à l'adresse suivante : _____

DON PAR TESTAMENT - Merci de nous en informer. : _____

Je désire recevoir un reçu pour fins d'impôt au montant de : _____

*Un reçu pour fins d'impôt sera délivré pour les dons de 25 \$ et plus. No d'enregistrement : 89949 4843 RR 0001

Nom : _____

Prov. : _____

Prénom : _____

Code postal : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Ville : _____

Télécopieur : _____

Pour communiquer avec nous :

Fondation Neurotrauma Marie-Robert

6450, rue Notre-Dame Ouest, Bureau 200

Montréal (Québec) H4C 1V4

Téléphone : 514 932-COMA/2662

Télécopieur : 514 932-1358

Sans frais : 877 702-2662

Courriel : fondationmarierobert@bellnet.ca

Site : www.fondationneurotrauma.ca