



Formulaire de don IN MEMORIAM

**Centre multifonctionnel
pour les personnes handicapées et leur famille**

L'HORIZON se veut un second Chez-soi afin d'offrir une continuité, complémentarité et épanouissement pour les personnes handicapées et leur famille tout au long de leurs parcours au Centre et dans la communauté par des volets de services de RÉPIT, ACTIVITÉS DE JOUR, LOISIRS, APPRENTISSAGES, DÉPANNAGE.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (SVP écrire en lettres détachées)

Nom, Prénom _____
Adresse _____
Ville, Province, code postal _____
Téléphone | Cellulaire _____
Adresse courriel _____

Informations

Je désire faire un don à la mémoire de _____

S.V.P. Veuillez aviser la famille oui – aux coordonnées suivantes

Je désire faire cette contribution de la façon suivante: chèque

Montant du don

Message

Signature : _____

Date : _____

SVP Veuillez libeller votre chèque au nom de: Centre Horizon

Centre multifonctionnel Horizon
78, Chemin du Lac St-Louis
Léry (Qc)
J6N 1A1
www.centrehorizon.org

Numéro d'enregistrement : 817292386RR0001 – Un reçu sera émis pour tout don de 20\$ et plus.