

*Votre don,
un appui précieux*

À la mémoire de : _____
(s.v.p. écrire en lettres moulées)

Famille éprouvée :

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Courriel : _____

Donateur :

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Je désire recevoir le bulletin *l'Écho du cœur*.

Voici mon don de : _____ \$
(Voyez au verso le mode de paiement.)



*L'espoir est toujours
présent malgré l'épreuve.
Merci d'en témoigner
en appuyant notre action.*



8585, boul. Saint-Laurent, bureau 310
Montréal, QC H2P 2M9

Sans frais : 1 800 En Cœur (362-6387) | www.en-coeur.org

