

**AQDMD**  
**Formulaire de don**

**Parce que j'y crois, je fais ma part!**

**Merci de compléter le formulaire  
et d'y joindre votre contribution**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone (domicile et cellulaire) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Montant du don : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**S.V.P.** libellez votre chèque à l'attention de **AQDMD**

et postez à l'adresse suivante :AQDMD,  
C.P. 404, succ. Mont-Royal,  
Ville Mont-Royal, QC.  
H3P 3G6

**Seule la solidarité peut faire des miracles!**