



Oui, je désire appuyer la Fondation du CFPML

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone: _____ Courriel : _____

Signature : _____

Je souhaite faire un don total de \$

- Versement inclus (Veuillez libeller le chèque à l'ordre de la Fondation du CFPML).
- Je désire que mon don demeure anonyme.



Pour toute information à ce sujet, veuillez composer le 819.623.4111 ou sans frais le 1.866.314.4111.