



# ***Fondation Action-Santé de La Matapédia***

135, avenue Gaétan-Archambault  
Amqui (Québec)  
G5J 2K5  
418-629-2211 poste 2323

---

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

Nom du donateur : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Mode de paiement :

Chèque à l'ordre de la Fondation Action Santé de La Matapédia

Argent

Visa    Mastercard    Autre : \_\_\_\_\_

No de la carte : \_\_\_\_\_ exp. \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Merci de votre générosité !