



FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : (N^o, rue, appartement) : _____

PROVINCE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : _____ COURRIEL : _____

MONTANT DU DON : _____

RECEVOIR UN REÇU POUR FIN D'IMPÔT : OUI NON

Votre commentaire :

Ce formulaire complété doit être envoyé,
accompagné de votre chèque (à l'ordre de la *Fondation Collège de Champigny*),
à l'adresse :

Fondation Collège de Champigny
1 400, route de l'Aéroport
Québec (Québec)
G2G 1G6

Pour toute question, veuillez contacter madame France Trudelle : (418) 872-0508.

La Fondation Collège de Champigny vous remercie de votre générosité.