



In Memoriam

À la mémoire de _____

Un don au montant de _____ **a été souscrit à l'Association québécoise pour le droit de mourir dans la dignité.**

Coordonnées du donateur :

_____ Madame _____ Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

OU

Nom de l'organisation : _____

Adresse : _____

Ville

Province

Code postal

Courriel : _____

Téléphone : _____

Suite à la réception de votre formulaire, nous ferons parvenir une lettre à la famille concernée afin de l'informer de votre don.

Coordonnées de la personne à informer :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville

Province

Code postal

Courriel : _____

Téléphone : _____

Prière de transmettre votre chèque avec ce formulaire à l'adresse de l'AQDMD indiquée dans l'entête du présent formulaire.

La mission de notre association a un caractère politique qui ne lui permet pas d'être éligible à des subventions gouvernementales ni de remettre des reçus aux fins d'impôt. Votre soutien financier est d'autant plus important et nous vous en sommes infiniment reconnaissants.

Merci de votre générosité.