



- Formulaire de don -

Oui, je souhaite appuyer l'Association Pour Aînés Résidant à Laval (APARL) et contribuer à la réalisation de sa mission.

Je fais un don de :

- 10 \$
- 20 \$
- 50\$
- 100\$
- Autre : _____ \$

Je désire recevoir un reçu d'impôts, cochez la case.

Veuillez faire parvenir votre don par chèque :
APARL, 4901, rue St-Joseph, St-Vincent-de-Paul, Laval, H7C 1H6

Prénom et Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code Postal : _____ Téléphone : (_____) _____

Date du chèque : _____

Numéro d'enregistrement d'organisme de charité :
132868498RR0001