

FAITE UN DON
VEUILLEZ COCHER LE VOLET DE VOTRE CHOIX :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CENTRE HOSPITALIER
VAUDREUIL-SOULANGES | <input type="checkbox"/> CLSC VAUDREUIL-DORION ET
SERVICES AMBULATOIRES |
| <input type="checkbox"/> CHSLD LAURENT-BERGEVIN
DE L'ILE PERROT | <input type="checkbox"/> CLSC DE RIGAUD |
| <input type="checkbox"/> CHSLD COTEAU-DU-LAC | <input type="checkbox"/> CLSC DE ST-POLYCARPE |
| <input type="checkbox"/> SOUTIEN À DOMICILE V-S | <input type="checkbox"/> CLSC DE COTEAU-DU-LAC |

PAIEMENT PAR CHÈQUE REMPLIR ICI-BAS :

100 \$ 75 \$ 50 \$ Autre _____\$ je désire un reçu de charité

Prénom nom : _____

Adresse : _____ App _____

Ville : _____ Code postal _____

Téléphone _____ Cellulaire : _____

**Veillez faire le chèque à l'ordre de la Fondation FCHVS
et le poster avec ce formulaire à :**



3031, boul. de la Gare,
Vaudreuil-Dorion, Qc
J7V 9R2

Section réservée pour DON IN MEMORIAM

en hommage de: _____

Votre don in memoriam est un geste d'amour en souvenir d'un être cher. Ce don vous permet d'honorer sa mémoire, tout en apportant un soutien inestimable à la Fondation CHVS

Politique de confidentialité : Tous les renseignements consignés sont protégés par la politique de confidentialité de la Fondation du centre hospitalier Vaudreuil-Soulanges (FCHVS) et ne seront utilisés qu'à des fins administratives.