

Une contribution à la lutte au cancer  
En hommage à la mémoire de

\_\_\_\_\_

De la part de

Nom : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

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

Faire parvenir un message de sympathie à

Nom : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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

Code postal :

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

chèque  Visa  Master Card  Argent

No de la carte : \_\_\_\_\_

Expiration : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

