



3168 Boulevard Cartier Ouest, Laval QC H7V 1J7
Tél. 450-681-4240 Fax 450-681-0264

FORMULAIRE
à compléter

Nom :	Montant de votre don	
Adresse :	5.00 \$ <input type="checkbox"/>	50.00 \$ <input type="checkbox"/>
	10.00 \$ <input type="checkbox"/>	100.00 \$ <input type="checkbox"/>
Ville : Code postal :	25.00 \$ <input type="checkbox"/>	500.00 \$ <input type="checkbox"/>
	Autres : _____	
		Libellez votre chèque à : Centre SCAMA
Un reçu de charité sera automatiquement émis pour un don de 20\$ et plus.		<i>Merci pour votre contribution</i>



3168 Boulevard Cartier Ouest, Laval QC H7V 1J7
Tél. 450-681-4240 Fax 450-681-0264

FORMULAIRE
à compléter

Nom :	Montant de votre don	
Adresse :	5.00 \$ <input type="checkbox"/>	50.00 \$ <input type="checkbox"/>
	10.00 \$ <input type="checkbox"/>	100.00 \$ <input type="checkbox"/>
Ville : Code postal :	25.00 \$ <input type="checkbox"/>	500.00 \$ <input type="checkbox"/>
	Autres : _____	
		Libellez votre chèque à : Centre SCAMA
Un reçu de charité sera automatiquement émis pour un don de 20\$ et plus.		<i>Merci pour votre contribution</i>



3168 Boulevard Cartier Ouest, Laval QC H7V 1J7
Tél. 450-681-4240 Fax 450-681-0264

FORMULAIRE
à compléter

Nom :	Montant de votre don	
Adresse :	5.00 \$ <input type="checkbox"/>	50.00 \$ <input type="checkbox"/>
	10.00 \$ <input type="checkbox"/>	100.00 \$ <input type="checkbox"/>
Ville : Code postal :	25.00 \$ <input type="checkbox"/>	500.00 \$ <input type="checkbox"/>
	Autres : _____	
		Libellez votre chèque à : Centre SCAMA
Un reçu de charité sera automatiquement émis pour un don de 20\$ et plus.		<i>Merci pour votre contribution</i>