



## Oui, je désire appuyer la Fondation du CFPML

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

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

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

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

Je souhaite faire un don total de  \$

- Versement inclus (Veuillez libeller le chèque à l'ordre de la Fondation du CFPML).
- Je désire que mon don demeure anonyme.



Pour toute information à ce sujet, veuillez composer le 819 623-4111 ou sans frais le 1 866 314-4111.