



**UN GESTE D'AMOUR POUR LES PARENTS D'ENFANTS
MALADES RÉSIDANT AU MANOIR RONALD MCDONALD DE MONTRÉAL**

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code Postal : _____ Courriel : _____

**Vous pouvez aider une ou plusieurs familles en offrant de défrayer leurs coûts
d'hébergement pour 2 semaines ou plus :**

- 140 \$ aide une famille 280 \$ aide 2 familles 840 \$ aide 6 familles
 1 400 \$ aide 10 familles Autre montant : _____

Mode de paiement : Chèque Visa MasterCard

N° de la carte : _____ Expiration : ____ / ____

Signature : _____

Faites nous parvenir votre chèque ainsi que ce formulaire dûment rempli à :

FONDATION DES AMIS DE L'ENFANCE (MONTRÉAL) INC.
5800, chemin Hudson, Montréal, Québec H3S 2G5

Au nom des familles séjournant au Manoir Ronald McDonald de Montréal, merci!