

## FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
rue app.

\_\_\_\_\_ Ville Code postal

Téléphone : \_\_\_\_\_  
Résidence Bureau

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

VOTRE DON :  DON PERSONNEL  DON IN MEMORIAM

25 \$  50 \$  75 \$  100 \$  Autre : \_\_\_\_\_ \$

MODE DE PAIEMENT  Chèque joint à l'ordre de FAIS  Visa  MasterCard

N° de la carte : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_/\_\_\_\_

La carte est au nom de : \_\_\_\_\_

(À compléter si don in memoriam)

À LA MÉMOIRE DE : \_\_\_\_\_

SVP avisez : \_\_\_\_\_  
M. ou Mme Nom et prénom

Adresse : \_\_\_\_\_  
rue app.

\_\_\_\_\_ Ville Code postal

Un reçu fiscal sera émis systématiquement  
pour tous les dons de 20 \$ et plus

*Je ne veux pas de reçu*

Veillez spécifier à quel fonds vous  
souhaitez accorder votre don :

Fonds général de la Fondation

Centre de jour de votre choix;

Nom du centre de jour :  
\_\_\_\_\_

Centre d'hébergement de votre  
choix;

Nom du centre d'hébergement :  
\_\_\_\_\_

Centre d'excellence sur le  
vieillessement de Québec (CEVQ)

Clinique santé des réfugiés

Services de santé courants (CLSC)

Services de soutien à domicile

Services gériatriques spécialisés  
(hôpital de jour, URFI, etc.)

Soins palliatifs

Recherche en innovation sociale et  
médicale

Une fois rempli, veuillez nous acheminer ce formulaire par télécopieur  
au numéro 418 691-0725

ou par courrier postal à l'adresse suivante :

Fondation pour les Aînés et l'Innovation Sociale  
1, avenue du Sacré-Cœur, bureau 108 Est  
Québec (Québec) G1N 2W1

Téléphone : 418 691-0766

Nous vous remercions à l'avance de votre générosité.