



Fondation de santé et services sociaux  
Lévis-Lotbinière

## SOUSCRIPTION À LA MÉMOIRE DE :

Mme

M. \_\_\_\_\_

### DE LA PART DE :

\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

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

Téléphone \_\_\_\_\_

### FAMILLE À AVISER :

\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

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

Date du décès \_\_\_\_\_

### CI-JOINT

LA SOMME DE :

\_\_\_\_\_

Chèque  Argent

### DON DÉDIÉ POUR :

(facultatif)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Reçu demandé :  
(pour les dons de 10 \$ et plus)

Oui  Non

N° d'enregistrement : 130121932RR0001

**S.V.P. FAIRE LE CHÈQUE À L'ORDRE DE :**

Fondation de santé et services sociaux Lévis-Lotbinière, 975, rue de la Concorde, Saint-Romuald (Québec) G6W 8A7