



L'INSTITUT DES CÈDRES CONTRE LE CANCER
THE CEDARS CANCER INSTITUTE

2155, rue Guy, Suite 900
Montréal, Québec H3H 2R9
Téléphone: (514) 843-1606 / Télécopieur: (514) 931-5696

In Honorarium

Ce don est en l'honneur de:

Nom: _____

Adresse: _____ Apt: _____

Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____

Correspondance: Anglais Français

Provenant de:

Nom: _____

Adresse: _____ Apt: _____

Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____

Maison: (_____) _____ Travail: (_____) _____

Correspondance: Anglais Français Je désire demeurer anonyme

À l'occasion de:

naissance anniversaire prompt rétablissement anniversaire d'une transplantation

anniversaire de mariage autre: _____

Message: _____

Je souhaite contribuer un montant de: \$ _____

Je désire attribuer mon don:

L'Institut des cèdres contre le cancer

Autres: _____

Mode de paiement: Chèque Visa MasterCard Amex

Numéro: _____ Date d'exp.: _____ / _____

Signature: _____