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: _____

Enregistrement #86843-3947-RR-0001
(Sous la Fondation du Centre universitaire de santé McGill)