

## Formulaire de don

Votre don à Autisme Mauricie a d'énormes répercussions. Grâce à votre générosité, les dons reçus nous aident à bonifier nos activités et améliorer notre soutien pour les personnes autistes et leur famille.

**Nature du don :**    Général    *In memoriam*    Autre : \_\_\_\_\_

|  |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| Montant du don : _____ \$  |                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Argent  | <input type="checkbox"/> Chèque | <input type="checkbox"/> Mandat poste/bancaire |
| <input type="checkbox"/> Je désire recevoir un reçu pour fins d'impôts |                                 |  |

### Information pour le don *In memoriam*

|  |               |
|--|---------------|
| À la douce mémoire de :                |               |
| Personne à informer du don si désiré : |               |
| Adresse :                              |               |
| Province :                             | Code postal : |

Autisme Mauricie est un organisme de bienfaisance autorisé à délivrer des reçus officiels de dons. Pour qu'un reçu officiel de don puisse être délivré, nous avons besoin de vos coordonnées.

### Coordonnées du donateur

|             |               |
|-------------|---------------|
| Nom :       |               |
| Adresse :   |               |
| Ville :     |               |
| Province :  | Code postal : |
| Téléphone : | Courriel :    |

SVP, complétez ce formulaire et le retourner par la poste accompagné de votre don :

### Autisme Mauricie

1650, rue Champlain, bureau 200

Trois-Rivières (Québec) G9A 4S9

Téléphone : 819 840-6556

[information@autismemauricie.com](mailto:information@autismemauricie.com)