|  |
| --- |
| **temp.jpg** |
| **point.jpg****IDENTIFICATION DU DONATEUR**

|  |
| --- |
|  |
| Prénom |       |
| Nom |       |
| Titre |       |
| Organisme/Compagnie |       |
| Adresse |       |
| Téléphone |       |
| Courriel  |       |

**DON**

|  |  |
| --- | --- |
| Il me fait plaisir de faire un don au Conseil, pour un montant de :  |      $ |

 |  |
| **VEUILLEZ LIBELLER VOTRE CHÈQUE AU NOM DU CONSEIL DU PATRIMOINE RELIGIEUX DU QUÉBEC ET NOUS LE FAIRE PARVENIR, ACCOMPAGNÉ DU FORMULAIRE, À L’ADRESSE CI-DESSOUS :** |

