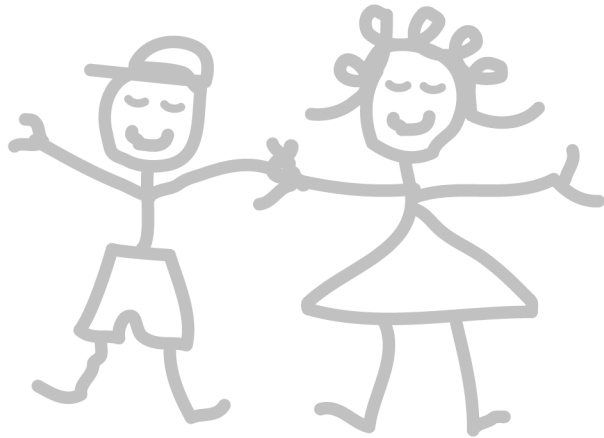


# In Memoriam



en **c**oeur®

Fondation québécoise  
pour les enfants  
malades du coeur

en **c**oeur®

Fondation québécoise  
pour les enfants  
malades du coeur

**En Coeur**  
5718, Northmount  
Montréal (Qc) H3S 2H5

(S.V.P. écrire en lettres moulées)

À la mémoire de \_\_\_\_\_

Donateur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

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

Tél. \_\_\_\_\_

Ci-joint mon don de: \_\_\_\_\_

Chèque  Comptant  Carte de crédit (VISA)

# CARTE

-----  
Date / Exp.: \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

---

## FAMILLE ÉPROUVÉE:

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

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

Je remettrai la carte In Memoriam  
à la famille.

Je vous saurais gré de faire parvenir  
la carte In Memoriam à la famille.

Je voudrais un reçu pour fins d'impôt:  
(Pour un don inférieur à 15\$ aucun reçu  
ne sera émis, à moins d'en faire la demande.)