



Pour faire un don au Centre de Répit Philou, SVP imprimer et remplir ce formulaire.

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_  
Anniversaire \_\_\_\_\_ Nom de la personne : \_\_\_\_\_

Adresse de la personne \_\_\_\_\_

Chèque \_\_\_\_\_ Libeller : Centre de répit Philou \_\_\_\_\_

Visa \_\_\_\_\_ Exp. \_\_\_\_\_

Master Card \_\_\_\_\_ Exp. \_\_\_\_\_

Amex \_\_\_\_\_ Exp. \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Un énorme MERCI au nom de toutes les familles du Centre Philou !  
SVP envoyer votre formulaire et votre don au :  
**Centre de répit Philou**  
3165 Jean-Brillant, Montréal H3T 1N7