



**Campagne de financement  
Formulaire à imprimer et compléter**

Je désire aider *La Roselière* à poursuivre sa mission d'accompagnement et de soutien auprès des personnes en situation de grossesse imprévue, pendant et après.

Nom en lettres moulées \_\_\_\_\_

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

Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Montant \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Je désire un reçu pour fins d'impôt \_\_\_\_\_

(Notez que des reçus sont émis pour des montants de 25\$ ou plus)

**Postez votre don avec le formulaire complété à l'adresse suivante :**

**La Roselière  
955, avenue de Bienville  
Québec (Québec) G1S 3C1**

**Les membres du Conseil d'Administration de La Roselière  
vous remercient chaleureusement pour votre appui.**