



FONDATION
**SANDRA
SCHMIRLER**
FOUNDATION

FORMULAIRE DE DON

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Prov: _____ Code Postal: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Mode de paiement: **CHEQUE**



N° de carte _____

Date d'expiration: _____

Nom paraissant sur la carte _____

Montant: \$ _____

Expédiez cette forme à :

Fondation Sandra Schmirler
1660 Vimont Court,
Cumberland, ON
K4A 4J4