



Formulaire de don

Nom : _____

Adresse : _____ App : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Bureau : _____

Courriel : _____@_____

Don : _____\$ (avec reçu pour fin d'impôt : __ Oui __ Non)

Faites votre chèque au nom de **UQROP** au montant de votre don. Postez-nous le avec ce formulaire à :

UQROP
875 Rang Salvail Sud
Saint-Jude, Québec
J0H 1P0

Merci!