



Fondation de santé et services sociaux  
Lévis-Lotbinière

## SOUSCRIPTION À LA MÉMOIRE DE :

Mme

M. \_\_\_\_\_

### DE LA PART DE :

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

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

Téléphone \_\_\_\_\_

### FAMILLE À AVISER :

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

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

Date du décès \_\_\_\_\_

**CI-JOINT  
LA SOMME DE :**

Reçu demandé :

Oui

Non

Désirez-vous informer la famille  
du montant du don ? :

Oui

Non

N° d'enregistrement :

130121932RR0001

### S.V.P. FAIRE LE CHÈQUE À L'ORDRE DE :

Fondation de santé et services sociaux Lévis-Lotbinière, 975, rue de la Concorde, Saint-Romuald (Québec) G6W 8A7