



Un soleil s'est levé...



IN MEMORIAM

Une fondation
à la mesure
de votre cœur

La Fondation du Centre d'accueil
St-Joseph de Lévis
5445, rue Saint-Louis
Lévis (Québec) G6V 4G9

À L'OCCASION DU DÉCÈS

de : _____
Nom

Un don de _____ \$

est versé à



Par : _____
DONATEUR

Adresse du donateur :

Code postal : _____

Téléphone : _____

Reçu pour usage fiscal

*Une messe commémorative est célébrée
annuellement à l'intention des défunts
du Centre d'accueil St-Joseph de Lévis*

ENR.: 87480 9122 RR0001

Nom du membre de la famille
à aviser.

Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

- Chèque
- Mandat-poste
- Argent

VEUILLEZ SIGNER
LA FORMULE SUIVANTE S.V.P. :

*J'autorise la Fondation à capitaliser mon
don pour une période d'au moins dix ans.*

Signature : _____