

LA PRÉVENTION DES ALLERGIES ALIMENTAIRES, UNE IDÉE À NOURRIR.

SVP RETOURNER AVEC VOTRE PAIEMENT

Oui, je désire apporter ma contribution à l'Association québécoise des allergies alimentaires.

A
Q
A
A

Association québécoise des allergies alimentaires
445, boul. Sainte-Foy, bureau 100, Longueuil (Québec) J4J 1X9
Téléphone / télécopieur: (514) 990-2575
Site Internet: www.aqaa.qc.ca
No d'organisme de bienfaisance: 87594 4738 RR0001

MODE DE PAIEMENT

- Chèque à l'ordre de l'AQAA
 Mastercard Visa

NO DE CARTE DE CREDIT

DATE D'EXPIRATION

Mois _____ Année _____

MONTANT DU DON

- 10\$ 20\$ 30\$
 50\$ 100\$

autre montant: _____ \$

Signature

**Votre don est un investissement dans l'éducation et la prévention.
Merci de votre confiance!**

Un reçu pour fins d'impôt vous sera envoyé pour un don de 10\$ et plus.

Prénom(s) _____ Nom

Adresse

Ville _____ Code postal

Téléphone (jour) _____ Téléphone (soir)

Adresse de courriel