

Nom : _____.	Faites votre chèque ou joignez votre don
Prénom : _____.	
Numéro : _____.	<b>GAETQ</b>
Rue : _____.	3540-B 9 <sup>E</sup> rang Ouest
Ville: _____.	Labrecque, Qc
Province: _____.	G0W 2S0
Code postal : _____.	418-481-1671
Ci-joint ma contribution au montant de : _____ \$	
Reçu : Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>	<b>Pour tous les dons supérieurs à 25\$ un reçu sera émis.</b>
Date :	

Nom : _____.	Faites votre chèque ou joignez votre don
Prénom : _____.	
Numéro : _____.	<b>GAETQ</b>
Rue : _____.	3540-B 9 <sup>E</sup> rang Ouest
Ville: _____.	Labrecque, Qc
Province: _____.	G0W 2S0
Code postal : _____.	418-481-1671
Ci-joint ma contribution au montant de : _____ \$	
Reçu : Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>	<b>Pour tous les dons supérieurs à 25\$ un reçu sera émis.</b>
Date :	

Nom : _____.	Faites votre chèque ou joignez votre don
Prénom : _____.	
Numéro : _____.	<b>GAETQ</b>
Rue : _____.	3540-B 9 <sup>E</sup> rang Ouest
Ville: _____.	Labrecque, Qc
Province: _____.	G0W 2S0
Code postal : _____.	418-481-1671
Ci-joint ma contribution au montant de : _____ \$	
Reçu : Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>	<b>Pour tous les dons supérieurs à 25\$ un reçu sera émis.</b>
Date :	