OUI !

Je veux aider mon hôpital régional à fournir de meilleurs soins de santé!

.....

.....

.....

MERCI !

FONDATION DE l'Hôpital régional DE SAINT-JÉRÔME

☐ Chèque ☐ Visa ☐ MasterCard

N° de la carte Expiration

Signature

( ) Téléphone

$ Montant

Adresse courriel

☐ Je désire recevoir de plus amples renseignements sur le programme de dons planifiés.

☐ Je désire un reçu pour fins fiscales.

Fondation de l'Hôpital régional de Saint-Jérôme
290, rue Montigny, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 5T3
Téléphone : 450.431.8484
Télécopieur : 450.431.8336