J'appuie la Fondation québécoise du sida par un don

☐ 30$ ☐ 40$ ☐ 50$ ☐ 60$ ☐ Autre _____ $

☐ Par chèque joint ☐ Par Visa ☐ Par Mastercard

Numéro de carte : ____ ____ ____ ____ Date d'expiration: ____

Nom :

Adresse :

Ville : Code postal :

Numéro de téléphone : Adresse électronique :

Signature

Un reçu aux fins de l'impôt est automatiquement émis en début d'année pour tout don supérieur à 20$

Je souhaiterais recevoir le journal de la Fqsida

☐ Par la poste ☐ Par courriel

☐ Non, je ne souhaite pas recevoir le journal de la Fqsida.

1, rue Sherbrooke Est
Montréal, Québec
H2X 3V8