

BLITZ ANNUEL 2020



FONDATION
du Centre hospitalier
de Val-d'Or

OUI! J'INVESTIS SUR
DU LONG TERME...

MA SANTÉ!

FCHVD.CA



FONDATION
du Centre hospitalier
de Val-d'Or

C.P. 715, Val-d'Or (Québec) J9P 4P6



(819) 825-5858 poste 2313

@ fondation_chvd@ssss.gouv.qc.ca



www.fondation-chvd.qc.ca

Je veux faire un don
POUR LA SANTÉ

- Je désire un reçu fiscal
 Je désire que mon don demeure anonyme
 Je désire faire un don mensuel et j'autorise la **Fondation du Centre hospitalier de Val-d'Or** à prélever mensuellement sur ma carte de crédit la somme de

_____ \$.

Nom / Entreprise : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Montant du don : 25 \$ 50 \$ 75 \$ 100 \$ Autre : _____ \$

Mode de paiement : Comptant Chèque VISA MasterCard

MM|AA

N° de carte

Date d'expiration

Signature _____

Faire votre chèque à l'ordre de :
Fondation du Centre hospitalier de Val-d'Or