



**Hereditary  
Breast + Ovarian  
Cancer Foundation**

**Fondation du cancer  
héréditaire  
du sein + des ovaires**

## FAITES UN DON

- Oui, j'aimerais faire un don à **HBOC** pour appuyer la lutte contre le cancer  
 grâce à la recherche innovatrice et la sensibilisation.

### Montant du don :

1000 CAD

500 CAD

250 CAD

100 CAD

50 CAD

25 CAD

Autre

Montant :

### Mon don est :

- En l'honneur de \_\_\_\_\_
- Pour célébrer \_\_\_\_\_
- En la mémoire de \_\_\_\_\_
- Un don général \_\_\_\_\_

**Nom du donateur :** \_\_\_\_\_

Nom de la compagnie : \_\_\_\_\_

Courrier : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ Télécopieur : ( ) \_\_\_\_\_

### Mode de paiement :

 Carte de crédit # \_\_\_\_\_ Exp. \_\_\_\_\_

 Signature \_\_\_\_\_

Chèque (Veuillez vous assurer que les chèques sont en \$ CAN payables à **HBOC**).

Pour les paiements effectués par chèque, expédiez svp ce formulaire à :

- C.P. 434, Snowdon  
  Montréal, Québec H3X 3T7

Pour les paiements effectués par la carte de crédit, imprimez svp ce formulaire et envoyez-le par fax à :

- 514.482.9758