



Oui.

J'aimerais appuyer les excellents programmes et projets de recherche de la Société canadienne de l'hémophilie.

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Voici ma contribution de : _____ \$

Chèque

Visa

MasterCard

_____ / _____

N° de la carte

Date d'expiration

Signature : _____

Courriel : _____

Numéro de téléphone : _____

Veuillez émettre votre chèque à l'ordre de la **Société canadienne de l'hémophilie** et le poster à :
SCH, 301-666, rue Sherbrooke Ouest, Montréal (Québec) H3A 1E7.

Vous pouvez aussi faire un don en ligne à www.hemophilia.ca.

Vous recevrez automatiquement un reçu fiscal pour votre don.

N° d'enregistrement d'organisme de bienfaisance : 11883 3094 RR0001