



LA MAISON
AUBE-LUMIÈRE

Formulaire de don

Programme de séjour

Nom

Prénom

Adresse

Ville

Code postal

Courrier électronique

Téléphone

À la mémoire de ... (nom complet)

Choisir la chambre

Date de début du séjour (jj-mm-aaaa)

Date de fin du séjour (jj-mm-aaaa)

Nombre de jours X 250 \$ **Total**

Mode de paiement *Chèque (à l'ordre de La Maison Aube-Lumière)*

Visa

Mastercard

de carte de crédit

Date d'expiration (mm-aa)

Signature _____

Faites parvenir votre formulaire à l'adresse suivante :

- Poste : 3071, 12e Avenue Nord, Sherbrooke (Qc) J1H 5H3

- Courriel (carte de crédit seulement) : info@aubelumiere.com