

IN MEMORIAM GIFT

In memory of: _____

Donor's name: _____

Address: _____

Postal Code: _____ Telephone: _____

Email: _____

Yes, I want to receive emails from the CHU Dumont Foundation.

Amount enclosed: _____ Date: _____

Income Tax receipt: Yes No Annual receipt

Income tax receipts will be issued for gifts of \$10 or more unless otherwise requested.

Please select your method of payment:

CHEQUE CASH CREDIT CARD

Card number: _____

Expiry date (MM/YY): _____

Signature: _____

Charitable Registration: 891275141RR0001

Please direct my gift to the following sector:

Funeral Home: _____

Personal information will not be disclosed without prior consent.

Please send me CHU Dumont Foundation In Memoriam gift cards for use at my discretion.

VERSION FRANÇAISE À L'ENDOS

HOW TO USE THIS CARD

Please provide your personal information on the attached form, then detach. The In Memoriam gift card may be left with your honouree.

Enclose your contributor form and gift in the preaddressed envelope provided.

Your cheque should be made payable to:

CHU Dumont Foundation

Please mail to:

CHU Dumont Foundation
330 Université Avenue
Moncton (NB) E1C 2Z3

Online gifts are accepted at:

dumontfoundation.ca

Should you require any information, please do not hesitate to contact us at:

Telephone: 506-862-4285

Toll-free: 1-800-862-6775

Email: info@fondationdumont.ca

IN MEMORIAM

MERCI
THANK YOU



Puisse ce sentiment de
sympathie procurer un certain
réconfort à votre famille.

Prière d'accepter nos
sincères condoléances.

May this expression of
sympathy provide
comfort to your family.

Please accept our
deepest condolences.



À la mémoire de :
In memory of:

Un don a été versé par :
A gift has been made by:

Message :

DIRECTIVES

Remplissez le formulaire ci-joint et détachez-le. La carte
pour don In Memoriam peut être remise à qui de droit.

Placez votre formulaire dûment rempli et votre don dans
l'enveloppe préadressée.

Prière de libeller le chèque à l'ordre de :

Fondation CHU Dumont

Envoyez le tout à l'adresse suivante :

Fondation CHU Dumont
330, avenue Université
Moncton (NB) E1C 2Z3

Les dons en ligne sont acceptés à l'adresse :

fondationdumont.ca

N'hésitez pas à communiquer avec nous pour tout renseignement, au :

Téléphone : 506-862-4285

Sans frais : 1-800-862-6775

Courriel : info@fondationdumont.ca

DON IN MEMORIAM

À la mémoire de : _____

Nom du donateur : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____

Oui, je veux recevoir des courriels de la Fondation CHU Dumont.

Montant ci-joint : _____ Date : _____

Reçu d'impôt: Oui Non Reçu annuel

Un reçu d'impôt sera émis pour les dons de 10 \$ ou plus, à moins d'avis contraire.

Veuillez indiquer le mode de paiement :

CHÈQUE COMPTANT CARTE DE CRÉDIT

No de carte : _____

Date d'expiration (MM/AA) : _____

Signature : _____

Enregistrement de bienfaisance: 891275141RR0001

Prière de diriger mon don vers le secteur suivant :

Salon funéraire : _____

Les renseignements personnels ne seront divulgués en aucun cas, sans
consentement préalable.

Veuillez me faire parvenir des cartes de don In Memoriam de la Fondation CHU
Dumont pour mon usage personnel.

ENGLISH VERSION ON REVERSE