

Donation & Membership Form / Don & adhésion forme

Donor Name / Nom du Donateur : _____

Address / Adresse : _____

City / Ville : _____ Province / Province : _____

Postal Code / Code postal : _____ Telephone / Téléphone : _____

Email / Courriel : _____

Check this box if you wish to receive correspondence by email / Cochez si vous souhaitez recevoir de la correspondance par courriel

Gift Amount / Montant du don : \$ _____

I would like an Annual Membership / Je voudrais une adhésion annuelle : \$ 25

Total / total : \$ _____

I would like to direct my donation to / Je souhaite faire mon don à : _____

This donation is / Ce don est :

In Memory of / En mémoire de : _____

In Honour of / En l'honneur de : _____

Please send acknowledgement card to / Veuillez faire parvenir une carte à :

Name / Nom : _____

Address / Adresse : _____

City / Ville : _____ Province : _____ Postal Code / Code postal : _____

My cheque is enclosed, payable to / Vous trouverez ci-joint mon chèque à l'ordre de : **Hospice Care Ottawa**

Please charge my credit card / Veuillez porter à ma carte de crédit:

Visa Mastercard Amex

Card Number / Numéro de la carte: _____

Expiry Date / Date d'expiration: _____ / _____ Signature: _____

Please send this form with your donation to / Veuillez retourner avec votre don à
Hospice Care Ottawa / Maison de soins palliatifs d'Ottawa, 114 Cameron Avenue, Ottawa, Ontario K1S 0X1

You can also donate online at / Vous pouvez également faire un don en ligne à l'adresse: www.hospicecareottawa.ca
 or call 613-260-2906 ext. 222 / ou téléphoner au 613-260-2906, poste 222

Charitable registration # / No d'organisme de bienfaisance : 11896 3701 RR0001

Thank You / Merci

May Court Hospice
 Ottawa, ON
 Tel: 613.260.2906
 Fax: 613.260.5510

Ruddy-Shenkman Hospice
 Kanata, ON
 Tel: 613.591.6002
 Fax: 613.591.7002

La Maison de l'Est
 Orleans, ON
 Tel: 613.424.6560
 Fax: 613.424.6570