

En faisant un don à notre organisme, vous contribuez à aider les personnes atteintes de la maladie de Sjögren et leurs proches tout en soutenant notre mission. Tous les dons reçus sont entièrement dédiés à la promotion et à l'avancement de la recherche concernant la maladie de Sjögren.

Pour accomplir sa mission, l'Association vise quatre grands objectifs :

- rejoindre le plus grand nombre de personnes atteintes de la maladie de Sjögren;
- mettre à leur disposition le plus d'information sur le Sjögren;
- apporter du soutien et du réconfort aux personnes atteintes et à leurs proches afin de limiter les effets néfastes de la maladie sur leur quotidien;
- amasser des dons pour développer et offrir davantage de services aux personnes atteintes de la maladie de Sjögren et leurs proches ainsi que pour encourager la recherche.

JE DÉSIRE SOUTENIR L'ASSOCIATION PAR UN DON

Veuillez remplir ce formulaire et l'envoyer avec votre paiement par virement Interac à sjogrenquebec@gmail.com ou par chèque à l'adresse ci-dessus.

Prénom: _____ Nom : _____

Adresse: _____ Téléphone: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Courriel: _____

Je suis atteint(e) de la maladie de Sjögren ☐

Je suis parent ou ami(e) d'une personne atteinte de la maladie de Sjögren ☐

Je suis sympathique à la cause ☐

Je souhaite soutenir l'Association en faisant un don :

15\$ ☐ 25\$ ☐ 50\$ ☐ 75\$ ☐ 100\$ ☐ ou autre _____ \$

Un reçu pour fin d'impôt est remis automatiquement pour tous les dons. N° 89059 3734 RR0001

Signature: _____ Date: _____