



# L'OEIL

L'ORGANISME • ÉDUCATION • INTÉGRATION • LOISIRS  
POUR PERSONNES HANDICAPÉES VISUELLES

170, rue Saint-Antoine Nord,  
Bureau 217  
Granby (Québec) J2G 5G8  
info@oeilgranby.ca

**450 991-0777**  
oeilgranby.ca

ARC : 119117752RR001

## Formulaire de don

J'aimerais faire un don à l'organisme l'**O.E.I.L.** afin d'aider celle-ci à poursuivre sa mission première de sortir de l'isolement les personnes vivant avec un handicap visuel et à sensibiliser les instances décisionnelles et la population générale aux difficultés rencontrées par les personnes vivant avec une cécité partielle ou totale.

Dans le but de faciliter leur intégration et leur autonomie. L'O.E.I.L. offre à ses membres un lieu de rencontre ainsi que des activités récréatives et éducatives afin de les sortir de l'isolement et de leur assurer une meilleure qualité de vie. Merci à l'avance de votre générosité envers nos membres.

Pierre Champagne, directeur

## Un don en tout respect et simplicité

Nom du donateur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

À la mémoire de : \_\_\_\_\_

Don :  Chèque à l'ordre de L'O.E.I.L.  Argent

20\$  25\$  35\$  50\$  75\$  100\$  Autre : \_\_\_\_\_ \$

Je désire recevoir un reçu pour don de bienfaisance.

Le montant de votre don demeure confidentiel.

## Personne à informer du don

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_