

*Le groupe
d'accompagnement*
Jonathan

A BESOIN DE VOTRE AIDE
POUR POURSUIVRE SA MISSION.

Don au montant de _____ \$

Reçu aux fins d'impôts oui non

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

RETOURNER À :

**LE GROUPE D'ACCOMPAGNEMENT
JONATHAN INC.**

C. P. 963

Sainte-Marie (Québec)

G6E 3C2

Téléphone : 418 387-6888