



Feuilles commémoratives gravées – Formulaire de commande

Personne de contact		
Prénom :	Nom de famille :	
Adresse postale		
Address (rue) :	No. d'unité :	
Ville :	Province :	Code postale :
Téléphone :	Courriel :	

Veillez fournir les informations à graver, puis consulter les modalités de paiement ci-dessous. Un formulaire distinct doit être soumis pour chaque demande de gravure. Les feuilles commémoratives ne seront pas gravées ni installées tant que ce formulaire n'aura pas été dûment rempli et soumis et que le paiement n'aura pas été reçu.

PERSONNALISATION

Personnalisation de la gravure – 25 caractères maximum, espaces et ponctuation compris.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date de naissance (année)

--	--	--	--

Date du décès (année)

--	--	--	--



Taille : 6 po x 3 po (152.4mmx76.2mm)

ÉCHANTILLON SEULEMENT

Veillez soumettre ce bon de commande à Bernadette Lindsay, Coordinatrice du développement des fonds, par courriel à blindsay@nipissingserenityhospice.ca ou en personne au **799, rue John, North Bay, ON P1B 8T2**.