



**L'ÉTOILE DE Pacho**  
Réseau d'entraide **pour parents**  
d'enfants handicapés

Prénom: \_\_\_\_\_

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

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

Ville: \_\_\_\_\_

Code Postal: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Faire le chèque payable à : **L'Étoile de Pacho**

Envoyer le chèque à l'adresse suivante :  
**4831 Ste-Catherine Est, Montréal, Qc, H1V 1Z7**

*Merci !*