



Par un don, vous contribuez à la continuité de nos services

*Merci
d'appuyer
notre cause!*

*Je désire faire un don au Centre d'écoute et
de prévention suicide Drummond*

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____

Don unique : _____ \$

Don In Memoriam est un don spécialement conçu pour offrir un témoignage de sympathie aux personnes endeuillées.

_____ \$ À la mémoire de : _____

Vous voulez offrir vos sympathies à:
(le Centre d'écoute et de prévention suicide fera parvenir une carte de sympathie)

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

*Un reçu de charité
vous sera posté
pour un don
minimal de 10 \$*

Remplissez le formulaire et postez-le au :

*Centre d'écoute et de prévention suicide Drummond
Casier postal 6 ,
Drummondville, Québec, J2B 6V6*