

## FORMULAIRE DE DON

Le montant du don est de : \_\_\_\_\_ \$

Nom de la personne décédée (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

J'aimerais recevoir un reçu pour fin d'impôt (10\$ minimum). Oui  Non

### Coordonnées du donateur

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

*Si vous faites un don suite à un décès, nous pouvons en informer la famille par correspondance (le montant reçu ne sera pas dévoilé).*

J'accepte que la famille soit informée. Oui  Non

### Coordonnées d'un membre de la famille à informer du don

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

*J'autorise l'échange de mes informations personnelles afin que le Centre prévention suicide Côte-Nord puisse procéder à l'émission d'un reçu de don charité et informer la famille.*

*En tout temps, il est possible de retirer votre consentement et/ou rectifier les informations fournies.*

**Pour faire parvenir votre don, acheminer le formulaire dument rempli avec votre don à l'adresse suivante :**

Centre de prévention du suicide Côte-Nord  
750, rue Puyjalon, Baie-Comeau (Québec) G5C 1M8  
Téléphone : 418-295-2101