



Centre de prévention du suicide de Charlevoix

1. Imprimez ce formulaire et inscrivez en lettres moulées les renseignements pertinents dans l'espace ci-dessous et nous le faire parvenir accompagné de votre don (chèque ou mandat postal).

Donnateur-trice

---

Adresse

---

No Rue

---

Ville Code postal

---

Téléphone

---

Ci-joint mon don de \_\_\_\_\_ \$

Cocher ici si vous désirez un reçu

**Pour les dons suite à un suicide**

À la mémoire de

---

Le CPSC ne révèle pas le montant de votre don à la famille en deuil.

Cocher ici si nous devons aviser la famille en deuil

**Personnes à informer du don**

Prénom et nom

---

Adresse

---

No Rue

---

Ville Code postal

---

Téléphone

---

Envoyez votre don à  
Centre de prévention du suicide de Charlevoix  
367, rue Saint-Étienne, bureau 115  
La Malbaie (Québec) G5A 1M3