



Centre de soutien en santé mentale – Montérégie

FICHE DE DONATION

À imprimer et envoyer par la poste

Nous nous engageons à verser un total de _____\$ que nous payerons :

en une fois mensuellement trimestriellement annuellement

Nous prévoyons d'effectuer cette contribution sous forme de :

liquidités chèque

Don en biens (valeur) _____

Chèque libellé à l'ordre de : **Centre de soutien en santé mentale – Montérégie**

Je désire rester anonyme

Je désire un reçu pour fins d'impôt (Un reçu est émis pour un montant de 25\$ et plus seulement)

Nom _____

Adresse _____

Ville _____

Province _____ Code postal _____

Téléphone (domicile) _____ Cellulaire _____

Téléphone (travail) _____

Adresse électronique _____

Signature(s) _____

Date _____

Centre de soutien en santé mentale - Montérégie

2046, boulevard Édouard, Saint-Hubert (Québec) J4T 1Z7