



## Centre de crise et de prévention du suicide du Haut-Richelieu-Rouville

### Formulaire de don

*Votre don contribuera à la prévention du suicide.*

*Il nous soutiendra concrètement dans l'accomplissement de notre mission auprès des personnes en détresse et de leurs proches, ainsi qu'au développement de nos services.*

Don individuel

Don corporatif

Nom et prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

(Facultatif) À la mémoire de \_\_\_\_\_

#### Montant du don ci-joint

20\$     50\$     100\$     200\$     500\$     Autre \$ \_\_\_\_\_

J'aimerais recevoir un reçu officiel pour fin d'impôt.

Je suis intéressé(e) à recevoir de l'information pour devenir membre.

Veuillez nous faire parvenir votre chèque, accompagné de ce formulaire de don, au  
**Centre de crise et de prévention du suicide du Haut-Richelieu-Rouville (CCPSHRR)**  
**136, rue Champlain, Saint-Jean-sur-Richelieu, QC, J3B 6V4**

MERCI!