**Édition spéciale COVID**



**Activité de**

**Financement**

Au profit de la

Fondation Prévention Suicide Charlevoix

Du 1er juillet au 18 septembre 2020

Activité virtuelle. Annonce le 18 septembre au Club de golf de Baie-St-Paul

Partenaire officiel

Merci

**Un don pour la vie !**

**Coordonnées du donateur**

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

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

**Courriel:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone:

**Montant du don :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ $

**Cochez si vous souhaitez un reçu ⃝**

**Coordonnés pour le reçu** *si différentes du donateur* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pour information**

Patrice Desgagnés

418 240-5592

[desgagnespat@hotmail.com](mailto:desgagnespat@hotmail.com)

Patrice Tremblay

418 617-0473

pattremblay9393@gmail.com

Josée Morin

418 435-8949

[j.morin.afp@gmail.com](mailto:j.morin.afp@gmail.com)

**Au nom de la vie, MERCI !**

**Formulaire de dons  
3 façons de faire un don**

**1-Par chèque \* au nom de:**

**Fondation Prévention Suicide Charlevoix**

**Adresse**: 965 MGR-de-Laval, bureau 200

Baie-St-Paul (Québec) G3Z 0E9

*\* Inclure le formulaire d'inscription dans votre enveloppe.*

**2-Par paiement interac**Pour le paiement interac, vous devez le faire avec l’adresse courriel ci-dessous.   
La réponse doit être FONDATION et dans la raison veuillez inscrire votre nom complet SVP.

Faites parvenir votre formulaire de don par courriel au [j.morin.afp@gmail.com](j.morin.afp@gmail.com%20) ou à l'adresse postale ci haut.

**3-Via le site internet du Centre de prévention du suicide de Charlevoix**

<https://www.cps-charlevoix.com/soutien-a-lorganisme/faire-un-don/>

Une fois sur le site, vous aurez le choix entre CANADON ou PAYPAL. Peu importe lequel vous choisissez, SVP, mentionnez que votre don est pour la FONDATION, à la case optionnelle : écrire un message.

Faites parvenir ce formulaire complété à aide@cps-charlevoix.com.

**Téléphone:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_