



## FORMULAIRE DE DON PERSONNEL

### COORDONNÉES DU DONATEUR

\_\_\_\_\_

Prénom et nom

\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_

Ville et code postal

\_\_\_\_\_

Téléphone

\_\_\_\_\_

Courriel

### MONTANT DU DON

25 \$ 50 \$ 75 \$

100 \$ 150 \$ 200 \$

Autre : \_\_\_\_\_ \$

Un reçu pour fins d'impôt vous sera émis dès la réception du don.

### MODE DE PAIEMENT

Argent comptant

Chèque ou mandat à l'ordre de :

Fondation du Centre jeunesse de Laval  
et du Centre de réadaptation en  
dépendance Laval

---

*Merci de votre générosité!*

Faites parvenir votre don à :

**Fondation du Centre jeunesse de Laval  
et du Centre de réadaptation en  
dépendance Laval  
308, boulevard Cartier Ouest  
Laval (Québec) H7N 2J2**

*Retournez ce formulaire avec votre contribution*