

Formulaire de dons



CENTRE D'ÉCOUTE TÉLÉPHONIQUE ANONYME ET CONFIDENTIEL

Prénom et nom : _____

Adresse : _____

Appartement : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : () _____

Télécopieur : () _____

Courriel : _____

Voici mon don de : 10 \$ 20 \$ 50 \$ 100 \$ ou _____ \$

Un reçu pour don de charité vous sera émis.

Libellez votre chèque à l'ordre de :

SECOURS-AMITIÉ ESTRIE

C. P. 1596 Succursale Place de la Cité

Sherbrooke, Québec

J1H 5M4