

Formulaire de don

Aidez-nous à soutenir le travail essentiel de nos bénévoles à l'écoute

Oui je désire appuyer le Centre d'écoute de Laval.

Nom : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone (____) _____ - _____

Montant inclus : \$

Chèque libellé à l'ordre du « Centre d'écoute de Laval »

4901, rue St-Joseph, bureau 216, Laval, Qc H7C 1H6

Un reçu pour usage fiscal sera émis sur demande pour les dons de \$20 ou plus.

No. d'enregistrement : 87898 7924 RR0001

Oui je désire un reçu s.v.p.

Pour information :

Téléphone : 450-664-1212

Courriel : info@centredecoutelaval.com