



6875 boul. LaSalle
Montréal, QC H4H 1R3
Téléphone : (514) 762-3003
Télécopieur : (514) 888-4072
www.fondationdouglas.qc.ca

Date: _____

Je suis heureux (euse) d'appuyer le Douglas par le biais d'un don à la Fondation de l'Institut Douglas.

Je donne _____ \$ au Douglas.

Ci-joint mon chèque libellé à la Fondation de l'Institut Douglas.

Veillez débiter ma carte de crédit : VISA MasterCard Amex

Numéro de la carte : _____

Nom du détenteur : _____ Date d'expiration : _____

Mon don servira :

- Aux besoins prioritaires du Douglas.
- À la recherche pour un de ces axes: Vieillessement et Alzheimer
- Amélioration de la santé des populations
- Schizophrénie et troubles neurologiques
- Troubles de l'humeur et anxiété
- Au projet ou service suivant: _____

Ceci est un don conjoint. Nom du conjoint/conjointe: _____

Je vous permets de publier mon nom. **ou** Je désire garder l'anonymat.

Mon entreprise/employeur participe à un programme de don jumelé.

Signature: _____

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Employeur : _____

Téléphone au bureau : _____

Je préfère être contacté à la maison au bureau.

La Fondation possède une politique de respect de la vie privée sur le traitement des informations personnelles et tout le personnel et les bénévoles doivent y adhérer.