



FORMULAIRE DE DON

Nom _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Téléphone _____ Courriel _____

Montant du don 50\$ 100\$ 200\$ Autre _____ \$

Païement Chèque à l'ordre de Suicide Action Montréal Master Card Visa

Numéro de la carte : _____ Date d'expiration : _____

Nom du titulaire : _____ Signature : _____

DON COMMÉMORATIF

À la mémoire de : _____

Personne à contacter : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

No de charité : 10804 9313 RR0001

Veillez nous retourner le formulaire à l'une des adresses suivantes :

Courriel : info@suicideactionmontreal.qc.ca

Poste : **Suicide Action Montréal**
2345, rue Bélanger Est
Montréal (QC) H2G 1C9

Pour faire un don en ligne via le système sécurisé de Canadon : www.suicideactionmontreal.qc.ca

En vous joignant aux nombreux donateurs, vous permettez à notre organisme de maintenir ses services de base indispensables et d'assurer le développement de services afin de répondre adéquatement à la demande grandissante.
Du fonds du cœur, MERCI !

Si vous avez besoin d'aide. Si vous êtes inquiet pour un proche, ou si vous êtes une personne endeuillée par suicide :
Composez le **1 866 APPELLE (277-3553)**. Si vous êtes situé à Montréal un(e) intervenant(e) de SAM vous répondra.
Ligne régionale à Montréal 514 723-4000