



« *Tel-Aide a été et demeure la moelle épinière
de mon coeur* »

Appelante



Formulaire de don



OUI! Je donne pour qu'un plus grand nombre de personnes puisse avoir accès gratuitement au service d'écoute empathique de Tel-Aide.

Montant du don :

25\$ 50\$ 100\$ 200\$ Mon choix : _____ \$

Méthode de paiement :

Pour effectuer votre don sécurisé en ligne : www.telaide.org/faites-un-don

Chèque Visa Mastercard

Nom du détenteur : _____

Numéro de la carte : _____

Date d'échéance : _____ MM / AA CVV* : _____

* Le CVV est le code de 3 chiffres qui se trouve au verso de votre carte, dans la zone signature

Coordonnées pour le reçu (émis pour tout don de 25\$ et plus) :

Nom : _____

Entreprise : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

C.P. 205, Succ H, Montréal, QC, H3G 2K7

Administration : 514-935-1105 | Ligne d'écoute : 514-935-1101

www.telaide.org | info@telaide.org

Numéro d'organisme de bienfaisance à l'Agence du Revenu du Canada 10516 4800 RR0001

