



SANTÉ MENTALE
et **SOCIÉTÉ**

FORMULAIRE DE CONTRIBUTION POUR DONATEURS

Comment procéder

Imprimez cette page et remplissez la fiche ci-dessous. Retournez-la avec votre chèque libellé à l'ordre de Santé mentale et société.

Un seul versement

Un reçu fiscal vous sera acheminé par courrier

Montant du versement..... \$

Mode de paiement :

Chèque ___ Mandat poste ___

Renseignements personnels

Organisation _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____

Code postal _____ Tél. (____) _____

Courriel _____

No d'enregistrement d'organisme de charité : 124262783

Signature _____ Date _____

Pour nous joindre

Santé mentale et société
C.P. 60194, succ. Saint-Denis
Montréal (Québec) H2J 4E1

santementale.societe@gmail.com
Tél.: 514 8433015 P. 2840
Télécopieur : 514 843-2160