CENTRE DE PÉDIATRIE SOCIALE DE LÉVIS

CERTIFIÉ FONDATION DE JULIEN

Formulaire de don IN MEMORIAM Date : ____ / ___ / ___

La mission du Centre de pédiatrie sociale de Lévis consiste à accueillir et accompagner les enfants issus d'un milieu vulnérable afin de favoriser leur développement optimal, leur santé physique ainsi que leur bien-être. En travaillant en collaboration étroite avec la famille et les personnes significatives de l'entourage de l'enfant ainsi qu'avec une équipe interdisciplinaire (travailleur social, éducateur spécialisé, art thérapeute, orthophoniste, infirmière, pédiatre, etc.) et plusieurs partenaires de la communauté, notre intervention vise à suivre la trajectoire des enfants (0 à 18 ans) pour supporter leur potentiel, accompagner leur développement et les aider à réaliser leurs rêves dans le respect de leurs droits fondamentaux et leurs intérêts.

Je souhaite faire un don au CPS de Lévis à la mémoire de : _____

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____

Montant du don : _____ $

☐ **Argent comptant** ☐**Chèque** (à l'ordre du Centre de pédiatrie sociale de Lévis)

☐ **VISA** ☐ **MASTERCARD**

N° de la carte : _____

Nom sur la carte : _____

Date d'expiration : _____ Signature : _____

Je désire recevoir un reçu pour fin d'impôt au nom et à l'adresse ci-dessus :

☐Oui ☐Non

Je désire qu'un membre de la famille soit informé de mon don

☐Oui ☐Non

Personne à aviser :

Prénom et nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Merci de contribuer à donner de meilleures chances aux enfants de Lévis en situation de grande vulnérabilité.

Centre de pédiatrie sociale de Lévis
51, rue Déziel
Lévis (Québec) G6V 3T7

Téléphone : 418 603-2775
Télécopieur : 418 603-2880
Courriel : info@pediatriesocialelevis.org
www.pediatriesocialelevis.com