

Formulaire de don

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.

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 recevoir par courriel des nouvelles au sujet des activités du Centre de pédiatrie sociale de Lévis :

Oui

Non

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