

**VEUILLEZ REMPLIR CE  
FEUILLET ET LE RETOURNER  
À LAUBERIVIÈRE ACCOMPAGNÉ  
DE VOTRE DON.**

**VOICI UN DON  
FAIT À LA MÉMOIRE DE**

\_\_\_\_\_

Prénom et nom du **donateur** (en lettres majuscules S.V.P.)

Adresse

Ville

Code postal

Téléphone

Courriel : \_\_\_\_\_


**VOICI MON DON**

Je désire faire un don à la Fondation de Lauberivière  
d'une somme de :

25 \$  50 \$  100 \$  Autre \_\_\_\_\_ \$

**Chèque** (à l'ordre de la Fondation de Lauberivière)

Don en ligne au [www.lauberiviere.org](http://www.lauberiviere.org)

   Exp. (MM/AA): \_\_\_\_ / \_\_\_\_

N° de la carte

\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**Un reçu officiel sera délivré pour toute contribution de 20 \$ ou plus.**  
Veuillez cocher si vous désirez un reçu pour un don de moins de 20 \$.

Numéro d'organisme de charité : 118921410 RR0001

401, rue Saint-Paul, Québec QC G1K 3X3  
Tél. : 418 692-4248 / Téléc. : 418 692-5778  
[secretariat.fondation@lauberiviere.org](mailto:secretariat.fondation@lauberiviere.org)

  
**LAUBERIVIERE**  
FONDATION

**POUR NOUS  
JOINDRE**

401, rue Saint-Paul  
Québec QC G1K 3X3

Tél. : 418 692-4248  
Téléc. : 418 692-5778  
[secretariat.fondation@lauberiviere.org](mailto:secretariat.fondation@lauberiviere.org)  
[www.lauberiviere.org](http://www.lauberiviere.org)

  
**LAUBERIVIERE**  
FONDATION

**IN MEMORIAM**



**UN DON  
POUR HONORER  
LA MÉMOIRE  
D'UN ÊTRE CHER**

  
**LAUBERIVIERE**  
FONDATION



**LAUBERIVIÈRE  
EST UN ORGANISME  
SANS BUT LUCRATIF  
DONT LA MISSION EST,  
DEPUIS SA CRÉATION,  
D'ACCUEILLIR AVEC  
AMOUR, RESPECT ET  
COMPRÉHENSION  
TOUTE PERSONNE DANS  
LE BESOIN QUELLE QUE  
SOIT LA RAISON QUI  
L'AMÈNE À FRAPPER  
À SA PORTE.**

OUVERT POUR LA VIE, C'EST DEPUIS  
1983 QUE LAUBERIVIÈRE ACCUEILLE  
QUICONQUE EN A BESOIN,  
24 H SUR 24, 365 JOURS PAR ANNÉE.

LAUBERIVIÈRE EST UN REFUGE  
MULTISERVICE QUI AIDE  
ANNUELLEMENT PLUS DE 5000  
PERSONNES DIFFÉRENTES.

AVEC SES NOMBREUX SERVICES,  
LAUBERIVIÈRE EST EN QUELQUE  
SORTE L'ORGANISME « GÉNÉRALISTE »  
QUI S'ATTAQUE AUX PROBLÈMES DE  
LA PAUVRETÉ ET DE L'ITINÉRANCE  
DANS TOUS LEURS ASPECTS.

SI VOUS DÉSIREZ QUE VOTRE  
NOM (À TITRE DE DONATEUR)  
SOIT COMMUNIQUÉ À  
LA FAMILLE, S.V.P. REMPLIR  
LA PARTIE SUIVANTE.

Veillez noter que le montant de votre don  
est une information confidentielle.

COORDONNÉES  
DE LA PERSONNE À AVISER

Prénom et nom (en lettres majuscules S.V.P.)

Adresse

Ville

Code postal

Téléphone

Courriel:



**MERCI**

