



# des Cœurs sur la main

## Recevez des soins et services

Vous avez bénéficié de soins et de services exceptionnels au Centre de santé et de services sociaux de Rouyn-Noranda ?

Un membre de l'organisation, un médecin ou un bénévole a fait la différence lors de votre visite ou de celle d'une personne chère ?

Remerciez-le en faisant un don à la Fondation en son honneur dans le cadre du programme des *Cœurs sur la main*.

## Témoignez votre reconnaissance

Votre don permettra à cette personne exceptionnelle de recevoir une épinglette, synonyme de savoir-faire et de dévouement, qu'elle pourra porter avec fierté.

Vous pouvez également lui adresser un message de reconnaissance que nous aurons le plaisir de lui remettre.

## Faites votre don

**OUI !** Un membre de l'organisation, un médecin ou un bénévole a fait la différence lors de ma visite et je désire faire mon don dans le cadre du programme des *Cœurs sur la main*.

\_\_\_\_\_

**Nom de la personne à qui vous rendez hommage**

\_\_\_\_\_

**Département / service / étage**

### Vos coordonnées :

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville et code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

### Montant du don

100 \$  75 \$  50 \$  Autre \_\_\_\_\_ \$

### Mode de paiement

Comptant  Chèque  Visa  MasterCard

\_\_\_\_\_

N° de la carte

\_\_\_\_\_

Date d'expiration

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

Date

**Vous pouvez compléter votre témoignage au verso.**

