

**Formulaire de don**



**Oui**, je veux soutenir l'Association Canadienne pour la Santé des Adolescents et plus spécifiquement les programmes de sensibilisation et de promotion destinés aux adolescents, dont le développement du site Internet [www.jeunesensante.ca](http://www.jeunesensante.ca).

Veuillez accepter mon don de \_\_\_\_\_ \$

Docteur(e)     
  Mademoiselle     
  Madame     
  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Institution : \_\_\_\_\_  
 Fonction : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
 Tél : (    ) \_\_\_\_\_  
 Fax : (    ) \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_

Chèque (ou chèques postdatés pour paiements mensuels) ci-joint libellé(s) à l'ordre de l'Association canadienne pour la santé des adolescents.

N'incluez pas mon nom parmi les donateurs dans une prochaine publication.

L'association s'adressant à un public professionnel, nous ne sommes pas en mesure de délivrer un reçu de charité.