



## FORMULAIRE DE DON

---

Vos dons permettent de financer les services offerts à nos membres : les **ateliers d'autonomie** résidentiels, les **ateliers de cuisine** collective, les activités de **loisirs** et le **projet résidentiel**.

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE POSTALE : \_\_\_\_\_

---

COURRIEL : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

Je veux contribuer au maintien et à l'augmentation des services aux adultes autistes.  
Voici ma contribution de : \_\_\_\_\_ \$

Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de :

L'Archipel de l'avenir  
10 780, rue Laverdure, local 301  
Montréal, QC  
H3L 2L9

Un reçu aux fins du calcul de l'impôt sera remis pour tout don de 20\$ et plus.

L'Archipel de l'avenir est une organisation à but non lucratif, reconnue organisme de bienfaisance par l'Agence de Revenu du Canada depuis 2015.

No d'enregistrement : 81617 1581 RR0001

Toute l'équipe de l'Archipel de l'avenir salue votre générosité et vous remercie chaleureusement pour votre soutien !

---

10 780, rue Laverdure, local 301, Montréal, Québec, H3L 2L9

438.497.2724

[info@larchipeldelavenir.org](mailto:info@larchipeldelavenir.org)