

Madame, Monsieur,

Depuis plus de trente-cinq ans, la Maison Albatros offre gratuitement aux personnes en fin de vie de la région trifluvienne et ses alentours, l'occasion de vivre leurs derniers moments de leur vie dans un milieu chaleureux, paisible et à dimension humaine. Des soins spécialisés leur sont offerts ainsi qu'un soutien psychologique et aux membres de leur famille.

Pour répondre plus adéquatement aux besoins grandissants de la population trifluvienne et aux normes établies, un projet majeur d'immobilisation est dans les plans des gestionnaires de la Maison Albatros. En effet, un projet d'acquisition et de réaménagement de l'infirmierie des Filles de Jésus est mis de l'avant. Ce projet important permettra d'augmenter le nombre de lits de six à douze et de se doter d'installations physiques répondant aux besoins actuels et futurs de l'organisation ainsi qu'aux normes établies pour une maison de soins palliatifs.

Accompagnant étroitement la Maison Albatros dans ce projet d'investissement majeur et en s'assurant de la pérennité de l'oeuvre, la Fondation Albatros lance une campagne de financement majeure de 3 millions de dollars échelonnée sur une période de 5 ans (2019-2023).

Pour atteindre notre objectif, nous vous sollicitons à titre personnel à faire un don qui fera la différence pour les gens qui auront besoin de ces services. À cet effet, vous trouverez ci-bas un formulaire d'engagement que vous pourrez compléter.

Nous vous remercions à l'avance de votre générosité et comptons sur vous pour nous permettre de réaliser ce projet d'une grande importance pour la population.

Veillez recevoir nos salutations cordiales.



Yves Gabias,
président de la Fondation Albatros



campagne.fondationalbatros.com

FAIRE UN DON ANNUEL SUR 5 ANS

NE: 12212 7061 RR0001

Nom: _____

Adresse: _____ App.: _____

Ville: _____

Code postal: _____ Téléphone: _____

Courriel: _____

Montant du don: 250\$ 500\$ 750\$ 1000\$
(sur 5 années)

Autre montant: \$

Chèque (Le chèque doit être libellé au nom de **Campagne Fondation Albatros**.)

Carte de crédit

Numéro de la carte: _____

Expiration: ____ / ____ Code de sécurité: _____

Signature: _____ (3 chiffres)

Je désire que mon don soit anonyme.

N.B.: Un reçu pour fins d'impôt est émis pour un don de 50\$ et plus.

CONTRIBUTION MENSUELLE

Montant désiré par mois: 25\$ 50\$ 75\$ 100\$ Autre montant: \$

Carte de crédit

Numéro de la carte: _____

Expiration: ____ / ____ Code de sécurité: _____

Signature: _____ (3 chiffres)

Chèque

(Veuillez joindre un spécimen de chèque à ce coupon.)

Date de début:

____ / ____ / ____

Date de fin:

____ / ____ / ____

Contribution unique, nous préférons verser notre souscription en un seul paiement, de: \$

Nous vous invitons à faire un don sécurisé en ligne à:

jedonneenligne.org/fondationalbatros ou par téléphone au: **819 379-5211**

RETOURNER CE COUPON À:

Campagne Fondation Albatros

C.P. 1123, Trois-Rivières (Québec) G9A 5K4

OU:

**ENVOYER
PAR COURRIEL**