

# RESPIREZ

l'association pulmonaire

Merci de faire un don à l'Association pulmonaire. Un geste qui aidera les Canadiens et Canadiennes (1 individu sur 5) atteints de maladie pulmonaire.

Ci-joint, un don unique de

35\$  50\$  100\$  250\$  Autre montant \_\_\_\_\_

## Coordonnées

M  Mme  Mlle  Dr  Autre \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Appartement \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Prov/État \_\_\_\_\_ Code postal/ZIP \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

## Paiements

Veuillez porter le montant susmentionné à chèque ou mandat à l'ordre  
(de l'Association pulmonaire)

Veuillez porter le montant susmentionné à ma carte de crédit  
(Veuillez fournir les renseignements relatifs à la carte de crédit, ci-dessous)

Visa  MasterCard  American Express

Nom \_\_\_\_\_ sur \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_ carte \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Numéro de la carte

\_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_\_

Code de vérification de la carte de crédit (CVV) \_\_\_\_\_

(Pour des raisons de sécurité, nous avons besoin de votre CVV. VISA/MC : Trois chiffres au dos de la carte. AMEX : Quatre chiffres sur le devant de la carte)

Signature \_\_\_\_\_

## Type de don

Don général  En mémoire  En l'honneur

Vous pouvez faire un don en mémoire d'un être cher, d'un ami ou d'un collègue.  
L'Association pulmonaire acheminera une carte en votre nom, attestant de votre don.

Don en mémoire de \_\_\_\_\_  
(nom de défunt)

Don en l'honneur de \_\_\_\_\_  
(nom de l'individu)

## Carte de reconnaissance

En votre nom, nous pouvons faire parvenir une carte à un individu pour l'informer de votre généreux don.

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Appartement \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Prov/État \_\_\_\_\_ Code postal/ZIP \_\_\_\_\_

En quel(s) nom(s) aimeriez-vous que la carte soit signée?

\_\_\_\_\_

## Merci de votre appui à l'Association pulmonaire

Veillez envoyer ce formulaire par la poste ou par télécopie au bureau de l'Association pulmonaire de votre province. Les coordonnées des bureaux provinciaux sont à la page 3 du formulaire.

## L'Association pulmonaire – adresses postales des bureaux provinciaux

Veillez retourner votre formulaire dûment rempli, par la poste ou par télécopie, au bureau de l'Association pulmonaire de votre province. Si vous n'habitez pas au Canada, veuillez adresser votre don au bureau national de l'Association pulmonaire :

885, promenade Meadowlands, bureau 502, Ottawa (ON) K2C 3N2, Canada.

### **Alberta**

Association pulmonaire de l'AB CP 4500, Succ sud Edmonton (AB) T6E 6K2

Tél 1 (780) 488-6819  
Sans frais 1 (888) 566-LUNG Téléc 1 (780) 488-7195 Courriel info@ab.lung.ca

### **Manitoba**

Association pulmonaire du MB 1 Wesley Ave. Unit 301 Winnipeg, MB R3C 4C6

Tél 1 (204) 774-5501  
Téléc 1 (204) 772-5083  
Courriel info@mb.lung.ca

### **Terre-Neuve-et-Labrador**

Association pulmonaire de T-N-L CP 13457, Succ A St-John's (NL) A1B 4B8

Tél 1 (709) 726-4664  
Sans frais 1 (888) 566-LUNG Courriel info@nf.lung.ca

### **Ontario**

Association pulmonaire de l'ON 401—18 prom Wynford Toronto (ON) M3C 0K8

Tél 1 (416) 864-9911  
Sans frais 1 (888) 344-LUNG Courriel olalung@on.lung.ca

### **Québec**

Association pulmonaire du QC 6070 rue Sherbrooke Est. Bureau 104, Montréal QC H1N 1C1

Tél 1 (514) 287-7400  
Sans frais 1 (800) 295-8111  
Courriel info@pq.lung.ca

### **Colombie-Britannique**

Association pulmonaire de C-B 2675 rue Oak Vancouver (BC) V6H 2K2

Tél 1 (604) 731-LUNG  
Sans frais 1 (800) 665-LUNG  
(C-B à l'exception du Lower Mainland)  
Courriel info@bc.lung.ca

### **Nouveau-Brunswick**

Association pulmonaire du N-B 65 rue Brunswick Fredericton (NB) E3B 1G5

Tél 1 (506) 455-8961  
Sans frais 1 (800) 565-LUNG Courriel nblung@nbnet.nb.ca

### **Nouvelle-Écosse**

Association pulmonaire de la N-É 6331 chem Lady Hammond Halifax (NS) B3K 2S2

Courriel info@ns.lung.ca

### **Île du Prince-Édouard**

Association pulmonaire de l'Î-P-É 81 rue Prince Charlottetown (PE) C1A 4R3

Tél 1 (902) 892-5957  
Sans frais 1 (888) 566-LUNG Courriel info@pei.lung.ca

### **Saskatchewan**

Association pulmonaire de la SK 1231 8<sup>e</sup> rue Est Saskatoon (SK) S7H 0S5

Tél 1 (306) 343-9511  
Sans frais 1 (888) 566-