



Soucieuse de bien remplir sa mission et de continuer d'exercer son **rôle bienfaiteur** au sein des installations de santé et de services sociaux, la fondation souhaite vous inviter à contribuer à la campagne **Agir ensemble, pour l'humain** qui s'étalera de l'année 2023 à l'année 2026 et permettra d'amasser **4 millions de dollars** pour le bien-être de la communauté du nord de Lanaudière.

Le comité de sollicitation de notre campagne

Pour mener à bien cette campagne, la fondation s'est entourée d'un comité de sollicitation chevronné composé de membres qui ont à cœur la mission de la fondation et le bien-être de leur communauté.

Annie-Claude Gaudet
Banque Nationale

Philippe Belleville
Ventilation Jean Roy

Hubert Courtemanche
Résidence Le Grand Manoir

Stéphane Morel
iA Groupe financier
Services financiers Stéphane Morel

Merci pour cette implication si appréciée!

Les axes d'investissements de la campagne

Et quelques exemples de projets financés

1 Grandir en beauté

Chien d'assistance en déficience intellectuelle, trouble du spectre de l'autisme et déficience physique 25 000 \$

Détecteur de veines de ponction veineuse à l'urgence et en pédiatrie au CHDL

2 Prendre soin de sa santé mentale

Appareil de neuromodulation pour les cliniques externes de psychiatrie de Joliette et Rawdon 124 000 \$

Budget loisirs pour le secteur en soins de longue durée en psychiatrie

3 Vieillir en santé

Budget loisirs pour tous les CHSLD du territoire 114 000 \$ pour un an

Verticalisateurs pour plusieurs CHSLD du territoire

4 Vivre une expérience optimale en lien avec les installations de santé

Clinique du sein au CHDL 1,2 M \$
2^e scan en imagerie au CHDL 1 M \$

Service de télévision à l'année pour les unités d'hospitalisation du CHDL

Offre du service Internet sans fil (Wi-Fi) à l'année à l'ensemble des usagers du CHDL

Service de massothérapie aux unités de soins palliatifs et d'oncologie au CHDL



Fondation pour la Santé du Nord de Lanaudière

Prénom / Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____

Code postal: _____ Tél.: _____

Année de naissance: _____

Courriel: _____

JE SOUHAITE que mon don demeure confidentiel.

JE DÉSIRES recevoir de l'information sur les dons par testament ou autres formes de dons planifiés.

Merci de visiter le site Web de la fondation au www.votrefondation.org pour consulter la Politique de protection des renseignements personnels de l'organisation.

Retournez cette partie avec votre contribution dans l'enveloppe-retour ci-jointe.

CONTRIBUTION MENSUELLE*

15 \$ 10 \$ 5 \$ Je préfère donner _____ \$

*Les prélèvements mensuels sont effectués le 15^e jour du mois ou le jour ouvrable suivant.

CONTRIBUTION UNIQUE

100 \$ 50 \$ 25 \$ Je préfère donner _____ \$

DON POUR 3 ANS** _____ \$ X 3 ans = _____ \$
(don annuel récurrent entre 2023 et 2026 inclusivement)

** Les prélèvements annuels sont effectués au même jour de chaque année, en fonction de la date de réception du don, ou le jour ouvrable suivant. Vous recevrez un reçu pour fins d'impôt pour tout don de 20 \$ et plus.

↓ Veuillez svp compléter et détacher ce coupon afin de l'insérer dans l'enveloppe avec votre don. Merci!