



## Témoignage : *Serge Prud'homme*

Mon histoire débute à mes 71 ans, je travaille comme peintre en bâtiment jusqu'à mon opération.

En janvier 2022, j'ai mal aux oreilles et ma voix devient rauque. Alors j'en parle à mon médecin de

famille. Il n'aime pas cela et me réfère à un ORL de Montréal. Pour moi je pensais que ce n'était pas problématique. Mais après l'examen avec la caméra, le médecin m'annonce le diagnostic « cancer ».... ce mot qui fait tellement peur.

J'ai été référé à l'Hôpital juif de Montréal pour un scan, ce qui a confirmé un cancer du larynx. Le Dr. Alex Mlynarek m'a expliqué à quoi consistait cette opération.

À ce moment-là, j'étais accompagné de mes 2 filles qui m'ont encouragé et motivé à subir cette opération et on m'a demandé si je voulais voir un patient qui avait subi cette opération et qui portait une prothèse. Alors le visiteur est venu et m'a montré son stoma pour que je vois sa prothèse. Ma fille la plus jeune est devenue blanche et faible. On a dû la sortir... ça été un choc pour mes filles, compte tenu que leur maman venait de subir une ablation d'un sein suite au cancer. Ce n'était pas facile pour elles....de voir leur maman et leur papa malades en même temps avec un diagnostic de cancer.

Mais comme je suis une personne positive dans la vie « il y a toujours une solution à un problème ». Durant cette rencontre j'ai demandé si je pouvais simplement recevoir de la chimiothérapie ou de la radiothérapie : la réponse a été franche « non on doit enlever le larynx ». À ce moment-là je me suis dit, je vais passer au travers de cette épreuve et m'en sortir... j'en étais certain.

L'opération a eu lieu le 18 octobre 2022 à l'Hôpital juif de Montréal et cela s'est bien passé. Le docteur m'a rassuré à mon réveil. J'ai été hospitalisé durant 17 jours et intubé par le nez pour me nourrir. J'étais très heureux quand ils l'ont retiré parce que j'avais vers la guérison. Après mes 17 jours d'hospitalisation, j'ai eu mon congé pour retourner chez moi.

J'ai commencé à parler avec une voix différente mais l'essentiel « j'étais en vie ». Aujourd'hui, j'ai 73 ans, je fais toujours du camping avec ma roulotte et je me promène en bicyclette.

Mes filles me voyant comment j'ai accepté ma situation, m'ont écrit une lettre me disant à quel point elles étaient fières de moi et épatées de la force de mon courage mais surtout émues pour l'amour que j'ai pour elles et mes petits-enfants. MERCI parce que tu fais la différence dans notre famille « merci papa 🤗 »

**Aujourd'hui la vie est belle, j'ai assisté à des cafés-rencontres organisés par l'Association et cela m'apporte beaucoup. On apprend que nous ne sommes pas seul, ayez confiance à la vie et n'hésitez surtout pas à demander conseil. Bon courage et n'arrêtez pas.**



### Bénévolat: nous recrutons !

Pour le poste de trésorier au CA, pour la rédaction d'articles pour la revue et pour divers soutiens aux nouveaux laryngectomisés. Faites-nous part de vos intérêts via notre secrétariat (514 259-5113, sans frais au 1-844-285-2335, ou [info@aqlar.org](mailto:info@aqlar.org)).



Estelle Larocque démontrant l'utilisation de son larynx artificiel devant un groupe d'étudiants



Michel Teasdale et Doris St-Pierre Lafond posant devant une partie des étudiants



François Dallaire, notre « recrue » récente

## Collège de Maisonneuve 8 avril 2026

*Doris St-Pierre Lafond, bénévole*

Hé oui! L'Association était à nouveau au Collège de Maisonneuve pour rencontrer les étudiants en soins infirmiers à l'invitation renouvelée du professeur Nathalie Michel et de ses collègues.

Y ont participé: Estelle Larocque, Michel Teasdale, François Dallaire, un nouveau venu, et moi-même. On y a fait un tour d'horizon de la laryngectomie, de ses conséquences et des moyens d'y remédier ou d'en réduire l'impact: les moyens de communication, les soins de trachéotomie, l'alimentation sans oublier l'impact psychologique, familial et social.

Chaque laryngectomisé a pu s'exprimer sur les symptômes qui l'ont conduit à consulter, les examens qu'il a dû subir, les particularités de leur chirurgie, la routine hospitalière post chirurgie, les modalités de congé, le retour à la communication et les soins et embûches quotidiens. Généreux, ils ont invité les étudiants à s'approcher et à observer de près la trachéotomie certains ayant une prothèse insérée.

**Un grand merci aux étudiants pour leur participation et au groupe de professeurs pour l'invitation et aussi pour le don qu'il nous ont si gentiment remis.**



Merci au groupe de professeurs!

## S O M M A I R E

- 1 **Témoignage: Serge Prud'homme**
- 2 **Collège de Maisonneuve 8 avril 2026**
- 3 **Collaboration UQTR et AQL**
- 4 **La capacité à avaler après une laryngectomie totale  
In Memoriam**
- 5 **Des avancées oncologiques  
L'introduction des technologies numériques et de l'intelligence artificielle a permis une importante avancée dans le monde médical**
- 6 **Vous habitez loin des grands centres?  
Vous aimeriez vous joindre à un Café-rencontre....  
Le cancer ne touche jamais une seule personne...**
- 7 **Visite au Cercle des fermières  
Sainte-Famille de Granby  
Recours collectif contre les cigarettiers**
- 8 **Saviez-vous que...  
Horaire du secrétariat de l'Association  
Faire un don à l'Association via sa Fondation?**

Comité de la revue, planification et rédaction:

*Sylvie Appleby,  
Louise Charbonneau  
France Fontaine,  
Doris St-Pierre Lafond*

Secrétariat provincial:

*Chantal Blouet*

Collaborateurs à ce numéro:

*Celina Chalal, Serge Prud'homme et  
Émilie Royal-Lajeunesse.*

Infographie: *Louise Besner*

Service d'infographie Point Virgule inc.

Correction: *le comité de la revue*

Tirage: 1000 copies

Association québécoise des laryngectomisés

5151 boul. de l'Assomption,  
Montréal (Québec) H1T 4A9  
Tél.: 514 259-5113

Tél. sans frais: 1 844 285-2335

info@aqjar.org

www.aqjar.org

© 2026 Association québécoise des laryngectomisés

*Expression d'une Nouvelle Voix* est publiée quatre fois par année.

Tous droits réservés, textes et photos.

Toute reproduction, en tout ou en partie, sous quelque forme et par quelque procédé que ce soit, est interdite sans l'autorisation de l'éditeur. Les articles qui paraissent dans ce bulletin sont publiés sous la responsabilité exclusive des auteurs.



## Attention aux fraudeurs!

Vous recevez un message courriel d'un de vos contacts disant qu'il a reçu un diagnostic de cancer du larynx, est mal en point, et vous demande « un petit service » comme lui acheter des cartes-cadeaux? MÉFIEZ-VOUS! Aussi convainquant que ça puisse paraître, l'adresse courriel utilisée est celle d'un de vos contacts mais À SON INSU et les réponses

ne lui parviennent pas car le fraudeur les détourne. Dans ce cas: appeler votre contact pour valider et aviser votre fournisseur de service ( Bell, Vidéotron, etc ...).



## Collaboration UQTR et AQL

France Fontaine, bénévole et laryngectomisée

Début février 2026, sur invitation de Caroline Paquet, SF(B.Sc.S.) m.Sc, Ph.D de l'UQTR à Trois-Rivières, l'Association collabore au cours de formation interprofessionnelle 3 (CIS1003). Ce cours permet de se familiariser avec l'approche du patient dans une collaboration interprofessionnelle du milieu de la santé en développant ses compétences dans un travail d'équipe. Les étudiants participants à cette formation étaient de formations diversifiées, des kinésiologues, des orthophonistes, des infirmiers et infirmières et des médecins y ont pris part.

Avec Lyne Cloutier, inf. Ph.D/professeure titulaire, je participe en mode ZOOM comme patiente-partenaire, mon rôle étant de répondre aux questions des étudiants. Diverses questions sur mon expérience avec les soins reçus, les intervenants qui m'ont accompagnée, mon état de santé avant pendant et maintenant. Mon implication dans le processus de décision avec les différents intervenants des soins reçus. Le pourquoi de l'opération et le comment fut accepté et reçu le diagnostic. Etc ... Les étudiants par la suite vont éla-



borer un plan d'action interdisciplinaire qu'ils présenteront à leur professeure titulaire.

Cette activité m'a fait revivre les moments faciles et difficiles de mon diagnostic et apprécié le moment présent et tout le chemin parcouru depuis mon intervention. Ce fut une journée remplie d'émotion! Je constate que les futurs intervenants de la santé seront préparés à prendre la relève dans un avenir très rapproché.

*Merci pour cette belle journée!*



### Vous avez des questions à nous poser ?

Nous nous ferons un plaisir de vous répondre via notre revue à l'aide de nos collaborateurs ! (514 259-5113, sans frais au 1-844-285-2335, ou [info@aqlar.org](mailto:info@aqlar.org)).

**INHEALTH**  
CANADA

**Nouvel électrolarynx Blom-Singer® EL 2000:**  
L'innovation dans chaque mot

### NOUVEAU!

Électrolarynx numérique

### Blom-Singer® EL 2000:

- Batterie rechargeable avec fil magnétique
- Jusqu'à 30h de temps de parole par recharge
- Bouton marche/arrêt
- Embout buccal disponible (en option)



Pour en savoir plus, visitez le site [www.inhealth.com/canada](http://www.inhealth.com/canada) ou appelez nous au 1-888-437-4123



## La capacité à avaler après une laryngectomie totale

Émilie Royal-Lajeunesse, orthophoniste au Centre Hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)

Il n'est pas rare que les personnes qui vont subir une laryngectomie éprouvent des difficultés à avaler avant l'opération, que ce soit en raison de la douleur, de la présence de la lésion qui nuit à leurs mouvements, ou des effets secondaires de traitements oncologiques par lesquels elles sont passées.

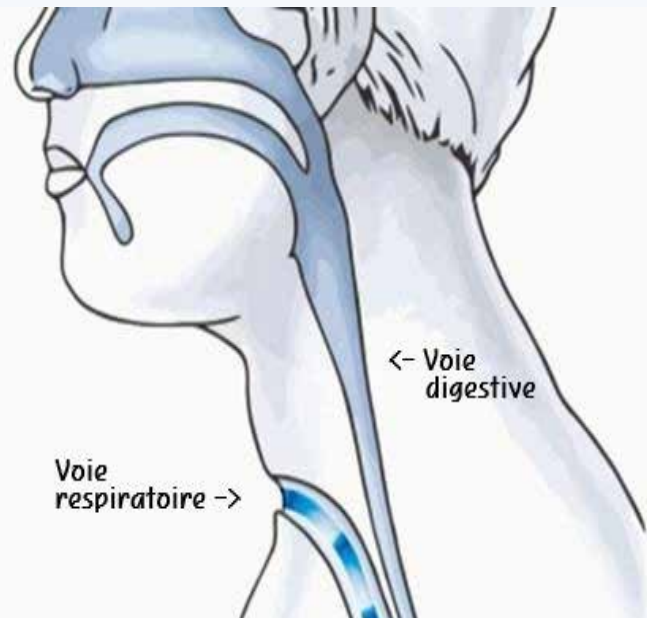
Lorsque la guérison est complète, la laryngectomie a certes l'avantage d'amener une solution à une difficulté de déglutition importante : celle de « l'aspiration trachéale ». L'opération amène une séparation des voies respiratoires et des voies digestives, ce qui enrayer presque totalement le risque que des liquides ou de la nourriture passent vers les poumons lors de l'alimentation. Il n'est donc plus possible de « s'étouffer » en mangeant. Si le phénomène d'aspiration n'est plus préoccupant après l'opération, cela ne veut toutefois pas dire que la capacité à avaler redevient complètement normale. La majorité des personnes laryngectomisées observeront certains changements dans leur déglutition. On pourrait donc dire qu'il y aura une « nouvelle normalité » après l'opération.

Le larynx joue plusieurs rôles dans la mécanique de la déglutition. Il aide par exemple le haut de l'œsophage – le conduit qui mène à l'estomac – à s'ouvrir pour laisser passer la nourriture. Après l'opération, l'ouverture du passage vers l'estomac peut parfois être plus étroite, ou son ouverture moins bien coordonnée. Aussi, les muscles qui compriment la gorge pour pousser les aliments peuvent être moins efficaces. De plus, des traitements antérieurs de radiothérapie pourraient avoir laissé certaines séquelles comme de la raideur des muscles de la gorge et une diminution de la quantité ou de la qualité de la salive. Le tout pourrait être imagé comme ceci : le fait d'avalier devient comme tenter de glisser dans une glissade d'eau, avec moins d'eau, et avec un moins bon élan.

Les personnes laryngectomisées vont donc souvent ressentir le besoin d'adapter leur façon de manger pour faciliter le passage de la nourriture dans la gorge. Le plus souvent, il faudra couper certains aliments en petits morceaux ou prendre de plus petites

bouchées, mastiquer plus longuement, et même boire entre les bouchées. Il arrive parfois que certains aliments plus coriaces soient exclus du menu.

Si au contraire la personne mange « trop vite » ou n'applique pas ces précautions, il pourrait arriver que la nourriture bloque dans la gorge ou remonte dans la bouche. On parle alors de régurgitation orale. Il peut même arriver que le liquide remonte par le nez. Il s'agit alors de régurgitation nasale. Autant la régurgitation orale et nasale sont considérées comme faisant partie de la « nouvelle normalité » de la personne laryngectomisée, en autant que cela ne se produisent pas trop souvent et que cela ne limite pas la personne trop sévèrement dans le choix de ses aliments ou n'entraîne pas une perte de poids importante.



En résumé, il est normal de constater certains changements dans la façon d'avalier après une laryngectomie. Comme pour tous les autres défis de la chirurgie, l'essentiel est de prendre le temps de vous adapter et de mettre en place les stratégies pour retrouver une alimentation confortable et satisfaisante. Si vos difficultés semblent plus importantes que celles décrites ici, n'hésitez surtout pas à en parler à votre médecin ou à votre équipe de soins.

## In memoriam

### MESSIEURS

M. Beaulieu, J.P. Bourbonnière, P. Denis, R. Lachapelle, F. Marcotte, A. Signoracci, Y. St-Jean et J.C Vallières.

*Nous offrons nos plus sincères condoléances  
aux familles éprouvées.*

Nous vous sommes reconnaissants de nous aviser lors de la perte d'un être cher. (Chantal Blouet)



## Des avancées oncologiques L'introduction des technologies numériques et de l'intelligence artificielle a permis une importante avancée dans le monde médical

Celina Chalal, bénévole

**D'abord, les algorithmes, une avancée majeure en médecine, et les cartes graphiques, une innovation en radiothérapie.**

Le professeur Luc Beaulieu, de l'Université Laval, utilise des algorithmes pour améliorer la planification des traitements contre le cancer, notamment en radiothérapie. L'objectif est de réduire le temps de planification d'un traitement en déterminant rapidement et précisément où placer les sources de radiation afin de détruire la tumeur tout en protégeant les tissus sains.

Grâce à ces algorithmes, un processus auparavant fait manuellement par l'équipe soignante et prenant plusieurs dizaines de minutes peut désormais être réalisé en quelques secondes de façon automatique. Cette performance est rendue possible par l'utilisation de cartes graphiques. Ces dernières ont déjà été développées par l'industrie des jeux vidéo; elles sont capables d'effectuer un très grand nombre d'opérations rapidement. Cette technologie est appliquée dans le calcul scientifique dans différents domaines et, pour la première fois, en radiothérapie par le professeur. Il s'agit d'une innovation majeure dans le domaine de la radiothérapie. Les essais cliniques montrent que le temps de planification est réduit de moitié, voire davantage pour les cas complexes, tout en maintenant ou en améliorant la qualité des traitements.

Sous un autre angle, le génie et l'intelligence artificielle jouent un rôle clé dans l'évolution des soins médicaux, notamment dans le développement d'équipements et l'analyse d'images médicales, ce qui pourrait améliorer encore davantage le diagnostic et les traitements des cancers à l'avenir. Pour en savoir plus sur ce projet de recherche, lisez l'entretien accordé au professeur Luc Beaulieu en suivant le lien ci-dessous. (1)

### **Maintenant, qu'en est-il de l'intelligence artificielle? Jusqu'où peut-on exploiter cette technologie?**

Dans un autre article, un témoignage a été apporté sur une femme atteinte de sclérose latérale amyotrophique (SLA), Chantal Lanthier, qui a retrouvé la capacité de s'exprimer après près de 10 ans sans voix grâce à l'intelligence artificielle. Un logiciel a recréé sa voix à



Image générée par intelligence artificielle (DALL-E – OpenAI), 2026

partir d'anciens enregistrements, lui permettant de communiquer à nouveau avec ses intonations naturelles et sa prononciation.

Cette technologie, qui peut cloner une voix en seulement quelques secondes d'audio, représente une avancée majeure pour les personnes ayant perdu la parole. Elle redonne non seulement la capacité de communiquer, mais aussi un sentiment d'identité et de dignité. Chantal Lanthier confie: « Ça me donne l'impression de me reconnecter à moi-même. C'est tellement réaliste que mon cerveau croit vraiment que c'est moi [...] De pouvoir converser à nouveau en tant qu'être humain change ma vie », en le dictant au logiciel, qui le répète avec le son de sa voix. Ce progrès démontre le potentiel positif de l'intelligence artificielle dans le domaine de la santé. Ces essais ont été offerts à l'Institut-hôpital neurologique de Montréal; ce type de solution devient de plus en plus accessible et pourrait bientôt aider d'autres patients atteints de maladies similaires comme la maladie de Parkinson, ou des personnes ayant subi des opérations à la gorge ou au cou.

Pour lire l'article au complet et écouter les témoignages de Chantal Lanthier, suivez le lien en bas de la page. (2)

- (1) [https://www.lapresse.ca/affaires/portfolio/2025-02-27/genie/des-algorithmes-pour-traiter-le-cancer.php?utm\\_campaign=internal+share&utm\\_content=email&utm\\_medium=referral&utm\\_source=lpp&redirectedFrom=https%253A%252F%252Fplus.lapresse.ca%252Fscreens%252F6b3b74c0-fbbc-42c1-9b91-d899e1015f17\\_\\_7C\\_\\_\\_0.html%253Futm\\_campaign%253Dinternal%252520share%2526utm\\_content%253Demail%2526utm\\_medium%253Dreferral%2526utm\\_source%253Dlpp](https://www.lapresse.ca/affaires/portfolio/2025-02-27/genie/des-algorithmes-pour-traiter-le-cancer.php?utm_campaign=internal+share&utm_content=email&utm_medium=referral&utm_source=lpp&redirectedFrom=https%253A%252F%252Fplus.lapresse.ca%252Fscreens%252F6b3b74c0-fbbc-42c1-9b91-d899e1015f17__7C___0.html%253Futm_campaign%253Dinternal%252520share%2526utm_content%253Demail%2526utm_medium%253Dreferral%2526utm_source%253Dlpp)
- (2) <https://www.journaldemontreal.com/2025/11/24/je-suis-parti-a-pleurer---incapable-de-parler-elle-retrouve-sa-voix-grace-a-lintelligence-artificielle>

Une  
pensée...



On se demande parfois si la vie a un sens... et puis on rencontre des êtres qui donnent un sens à la vie.

Brassai, photographe

## VOUS HABITEZ LOIN DES GRANDS CENTRES ?



***Vous aimeriez vous joindre à un Café-rencontre mais ne pouvez vous déplacer aussi loin ? L'Association ne vient pas dans votre région ? Ce message est pour vous...***

Louise Charbonneau, bénévole

Votre association organise des Cafés-rencontres dans différentes régions du Québec. Les plus anciens laryngectomisés partagent avec les nouveaux des trucs au sujet de leurs questions pour les aider à réduire leurs inconvénients.

Nous aimerions savoir si vous seriez intéressés à ce que nous organisons **des Cafés-rencontres virtuels** pour ceux et celles qui demeurent dans les régions que nous ne sommes pas en mesure de visiter.

**Si vous êtes intéressés** faites-nous savoir votre intérêt par courriel au **info@aqlar.org** ou par téléphone au 514-259-5113 (ou, sans frais, 1 844 285-2335).



***Le cancer ne touche jamais une seule personne...***

Sylvie Appleby, bénévole

Le site français jinko.care est un réseau national de plus de 200 praticiens certifiés en soins de support « qui construit des programmes personnalisés pour les patients atteints de cancer et leur équipe

médicale ». Je vous partage une de leur publication qui illustre bien comment le cancer touche le patient mais aussi son proche aidant.

**«Le cancer ne touche jamais une seule personne. Que l'on soit le patient ou alors le proche aidant, chacun le vit à sa manière, avec ses peurs, ses silences et ses moments de lumière...» <https://www.jinko.care/>**

Pour suivre l'évolution des ressources du Gouvernement du Québec pour les proches aidants :

<https://www.quebec.ca/famille-et-soutien-aux-personnes/personne-proche-aidante>

PATIENT	PROCHE AIDANT
Apprend la nouvelle et sent que tout s'arrête	Apprend la nouvelle et doit rester fort
Vit avec un corps qui ne répond plus pareil	Voit le corps de l'autre changer sans pouvoir agir
Ressent beaucoup sans toujours savoir l'exprimer	Ressent beaucoup sans toujours le montrer
Est vu comme "malade" avant tout	Est vu comme solide, jamais fragile
Ralentit, doit annuler et s'adapte sans cesse	Réorganise sa vie autour de la maladie
A besoin d'aide, mais hésite à demander	A besoin d'aide, mais ne se l'autorise pas

Jinko

## Nouveaux membres

### Mesdames

R. Ricart Aguirre, H. Bergeron, K. Nault et G. Narbonne.

### Messieurs

J. Beaulieu, R. Beaulieu, J. Boisvert, J.L. Bouchard, P. Boucher, J.G. Bourrelle, D. Champagne, G. Charest, D. Corbin, N. Lussier, P. Palardy, C. Roy et E. Chamorro Zelaya.

*Besoin d'un coup de pouce ?*

*L'Association est là pour vous et vos proches. N'hésitez pas à nous contacter (Chantal Blouet)*



## Visite au Cercle des Fermières Sainte-Famille de GRANBY

France Fontaine, bénévole et laryngectomisée

Sur l'invitation de Nathalie Perron, je suis allée à la rencontre du Cercle des Fermières le lundi 13 avril dernier.

Soirée très agréable avec les personnes participantes pour échanger sur la laryngectomie. J'ai partagé mon expérience personnelle à partir du symptôme qui a déclenché le processus jusqu'à l'opération et ma nouvelle façon de communiquer et de voir la vie. J'avais apporté une prothèse trachéo-œsophagienne en démonstration ainsi que mon kit de soin que j'ai fait circuler dans la salle.

Plusieurs sujets furent abordés : les autres méthodes de communication possible, la possibilité de pro-

blèmes lors de l'alimentation, les frustrations possibles lors de rencontre en milieu bruyant, les sports comme la natation, la sensibilité aux saisons, etc...

Nous avons aussi discuté de la différence entre laryngectomie et trachéotomie, car une des fermières est trachéotomisée. J'ai pris le temps de répondre à toutes les questions et de partager mon expérience. Ce fut un échange dynamique.

*Merci à toutes les participantes présentes lors de cette rencontre! J'ai apprécié votre ouverture et votre dynamisme.*



**Recours collectif contre les cigarettiers.** La période de réclamation est débutée depuis le 29 août 2025 et se termine le 31 août 2026. Assurez-vous que vos informations sont à jour. C'est le groupe **Proactio** qui vous accompagne dans vos démarches. Pour toute information ou suivi <https://recourstabac.com>

### Une bonne tenue de l'adhésif commence par une bonne routine.

Les produits de soins Provox font partie de cette routine, car ils aident à protéger la peau autour du stoma et à garder une étanchéité confortable.

Contactez-nous pour recevoir des échantillons et obtenir de l'aide pour choisir ce qui convient le mieux à votre peau.

+1 833 514 2867

[www.atosmedical.ca](http://www.atosmedical.ca)

[info.ca@atosmedical.com](mailto:info.ca@atosmedical.com)

+1 581 873 5173



## Saviez-vous que...



### Manon prend sa retraite ! Merci Manon !

Doris St-Pierre Lafond, bénévole

Manon Bélanger, cette voix bien connue à l'accueil du Service aux laryngectomisés et du Programme d'aide à la communication (SAL-PAC) pour la région Est du Québec tire sa révérence le 17 avril après 22 années passées au service des patients de divers secteurs de l'Hôtel-Dieu de Québec, dont le dernier tiers au SAL-PAC. Hé oui, l'heure de la retraite a sonnée !

À ma question « Qu'est-ce que tu retiens de ces années passées auprès des personnes laryngectomisées ? » elle répond sans hésitation : « que du bonheur que de rencontrer ces personnes souriantes, fortes, courageuses malgré ce qui leur arrive ». Elle a « beaucoup aimé » travailler avec elles et a un pincement de ne plus les rencontrer. Certains allaient même jusqu'à la remercier avec de petites attentions, comme du chocolat ! Son secret : « être déterminée, avoir de l'entregent et être à l'écoute ». Et à la question « Quel message laisser aux laryngectomisés ? » la réponse vient rapidement « la vie continue, il faut garder le sourire et cette force qui les anime ».

Merci Manon et... **BONNE RETRAITE !**

P.S. On vous présentera la relève dans notre numéro de septembre !



### RAPPEL : L'Association vous invite !

Le **Mercredi 17 juin** à son **Assemblée Générale Annuelle** à 10h30  
à l'Hôtel Plaza universel, 5000 rue Sherbrooke Est, Stationnement adjacent gratuit  
Pour vous inscrire : 514 259-5113 (sans frais 1-844-285-2335) ou [info@aqlar.org](mailto:info@aqlar.org)

## HORAIRE DU SECRÉTARIAT DE L'ASSOCIATION



Secrétaire administrative : Chantal Blouet

**Heures d'ouverture : du lundi au jeudi, de 9h00 à 17h00**

Adresse : **5151 boulevard de l'Assomption, Montréal, Québec, H1T 4A9**

Téléphone : Montréal et environs : 514 259-5113

Ailleurs, sans frais 1 844 285-2335

Courriel : [info@aqlar.org](mailto:info@aqlar.org)

Site Internet : [www.aqlar.org](http://www.aqlar.org)

Pour vos achats en ligne : <https://aqlar.org/services/formulaires/>

Pour faire un don : <https://aqlar.org/donnez/>.

Il est **préférable de prendre rendez-vous avant de vous présenter**, pour que l'on puisse vous accueillir à l'entrée de l'édifice auprès de la réception.

**Vous changez d'adresse ?** N'oubliez pas de nous aviser pour que nous puissions continuer de vous faire parvenir nos informations et invitations »

### Faire un don à l'Association via sa Fondation ?



Par chèque adressé à Fondation de l'Association québécoise des laryngectomisés à l'adresse suivante :  
**5151 boul. de l'Assomption, Montréal H1T 4A9.**

Vous trouverez le formulaire au [https://aqlar.org/wp-content/uploads/2024/09/FAQL-Formulaire\\_Don.pdf](https://aqlar.org/wp-content/uploads/2024/09/FAQL-Formulaire_Don.pdf)



Via Canadon. Rendez-vous sur notre site web au <https://aqlar.org/donnez/#canadon>.



Par une collecte de fonds que vous pouvez effectuer sur Facebook à l'intention de l'Association. Voyez la procédure sur notre site Web <https://aqlar.org/donnez/>. Si vous n'avez pas d'internet ou de Facebook, demandez à quelqu'un de votre famille ou de votre entourage de créer cet événement pour vous.