

FORMULE DE DON

Marche hivernale *Un pas vers l'espoir...*

Date de l'événement : **10 février 2008**
 (L'événement aura lieu beau temps mauvais temps.)

Lieu : **Ville de Saint-Rémi**

Nom du participant : _____

Nom d'équipe : _____

***** Des reçus seront émis pour les dons de 20\$ et plus.**

RENSEIGNEMENTS SUR LE DONATEUR

NOM DE L' ENTREPRISE :	PRÉNOM :	NOM DE FAMILLE :
ADRESSE	VILLE	
PROVINCE	CODE POSTAL	

MONTANT DU DON :	COMPTANT <input type="checkbox"/>	CHÈQUE <input type="checkbox"/>
------------------	-----------------------------------	---------------------------------

REÇU POUR FIN D'IMPÔTS	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
------------------------	------------------------------	------------------------------

Signature du donateur: _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE DONATEUR

NOM DE L' ENTREPRISE :	PRÉNOM :	NOM DE FAMILLE :
ADRESSE	VILLE	
PROVINCE	CODE POSTAL	

MONTANT DU DON :	COMPTANT <input type="checkbox"/>	CHÈQUE <input type="checkbox"/>
------------------	-----------------------------------	---------------------------------

REÇU POUR FIN D'IMPÔTS	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
------------------------	------------------------------	------------------------------

Signature du donateur: _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE DONATEUR

NOM DE L' ENTREPRISE :	PRÉNOM :	NOM DE FAMILLE :
ADRESSE	VILLE	
PROVINCE	CODE POSTAL	

MONTANT DU DON :	COMPTANT <input type="checkbox"/>	CHÈQUE <input type="checkbox"/>
------------------	-----------------------------------	---------------------------------

REÇU POUR FIN D'IMPÔTS	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
------------------------	------------------------------	------------------------------

Signature du donateur: _____**RENSEIGNEMENTS SUR LE DONATEUR**

NOM DE L' ENTREPRISE :	PRÉNOM :	NOM DE FAMILLE :
ADRESSE	VILLE	
PROVINCE	CODE POSTAL	

MONTANT DU DON :	COMPTANT <input type="checkbox"/>	CHÈQUE <input type="checkbox"/>
------------------	-----------------------------------	---------------------------------

REÇU POUR FIN D'IMPÔTS	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
------------------------	------------------------------	------------------------------

Signature du donateur: _____**RENSEIGNEMENTS SUR LE DONATEUR**

NOM DE L' ENTREPRISE :	PRÉNOM :	NOM DE FAMILLE :
ADRESSE	VILLE	
PROVINCE	CODE POSTAL	

MONTANT DU DON :	COMPTANT <input type="checkbox"/>	CHÈQUE <input type="checkbox"/>
------------------	-----------------------------------	---------------------------------

REÇU POUR FIN D'IMPÔTS	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
------------------------	------------------------------	------------------------------

Signature du donateur: _____**RENSEIGNEMENTS SUR LE DONATEUR**

NOM DE L' ENTREPRISE :	PRÉNOM :	NOM DE FAMILLE :
ADRESSE	VILLE	
PROVINCE	CODE POSTAL	

MONTANT DU DON :	COMPTANT <input type="checkbox"/>	CHÈQUE <input type="checkbox"/>
------------------	-----------------------------------	---------------------------------

REÇU POUR FIN D'IMPÔTS	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
------------------------	------------------------------	------------------------------

--	--	--

Signature du donateur: _____