Formulaire de collecte de dons

|  |  |
| --- | --- |
| NOM DU RESPONSABLE OU DE L’ÉQUIPE : |  |
| ADRESSE COMPLETE : |  |
| VILLE : |  | CODE POSTAL : |  |
| COURRIEL : |  |
| NO. DE TÉLÉPHONE (MAISON) : |  | NO. DE TÉLÉPHONE (BUREAU) : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM DU DONATEUR | TÉLÉPHONE | COURRIEL | MONTANT DU DON | ADRESSE COMPLÈTE AVEC CODE POSTAL(REQUISE POUR L’ÉMISSION D’UN RECU FISCAL) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |   |
| NOM DU DONATEUR | TÉLÉPHONE | COURRIEL | MONTANT DU DON | ADRESSE COMPLÈTE AVEC CODE POSTAL(REQUISE POUR L’ÉMISSION D’UN RECU FISCAL) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |   |