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) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |