

Formulaire de promesse de dons 2010

AU BESOIN, FAIRE DES PHOTOCOPIES DE CE FORMULAIRE



Nom du participant : _____

Club hôte : _____

****Remarque :** Prière d'établir les chèques à l'ordre de la **Fondation du cancer du sein du Québec**

Exemple		Montant du don
Nom du donateur : Louise Dumont		\$.00
Tél. : 514-555-555		
Adresse : 1234 rue Avenue		
Ville : Montréal		
Province : QC	Code postal : A1A 1A1	Courriel : ldumont@cancer.qc.ca
Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte crédit <input type="checkbox"/> N° : 1234-5678-1234-5678		Échéance : 08/08

Nom du donateur :		Tél. :	\$
Adresse :		Ville :	
Province :	Code postal :	Courriel :	
Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte crédit <input type="checkbox"/> N° :		Échéance :	

Nom du donateur :		Tél. :	\$
Adresse :		Ville :	
Province :	Code postal :	Courriel :	
Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte crédit <input type="checkbox"/> N° :		Échéance :	

Nom du donateur :		Tél. :	\$
Adresse :		Ville :	
Province :	Code postal :	Courriel :	
Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte crédit <input type="checkbox"/> N° :		Échéance :	

Montant global des dons (sur cette page) \$ _____

Des reçus seront émis pour des dons de **25 \$** ou plus, mais seulement si le nom et l'adresse de la personne donatrice sont complets et lisibles. Avant de faire parvenir vos dons, prière de confirmer que le montant soumis est égal à la somme totale indiquée sur le formulaire. Je consens à ce que la Fondation du cancer du sein du Québec recueille les renseignements fournis ci-dessus pour fins de contacts de suivi, de calculs statistiques de même que pour traiter et comptabiliser mes dons. Si je ne désire pas recevoir un reçu pour fins d'impôt, je suis conscient que je peux utiliser le nom « Anonyme ». On ne peut pas émettre de reçus aux donateurs anonymes.



Formulaire de promesse de dons 2010

AU BESOIN, FAIRE DES PHOTOCOPIES DE CE FORMULAIRE



Nom du participant : _____

Club hôte : _____

****Remarque :** Prière d'établir les chèques à l'ordre de la **Fondation du cancer du sein du Québec**

Nom du donateur :	Tél. :	\$	
Adresse :	Ville :		
Province :	Code postal :		Courriel :
Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte crédit <input type="checkbox"/> N° :			Échéance :

Nom du donateur :	Tél. :	\$	
Adresse :	Ville :		
Province :	Code postal :		Courriel :
Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte crédit <input type="checkbox"/> N° :			Échéance :

Nom du donateur :	Tél. :	\$	
Adresse :	Ville :		
Province :	Code postal :		Courriel :
Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte crédit <input type="checkbox"/> N° :			Échéance :

Nom du donateur :	Tél. :	\$	
Adresse :	Ville :		
Province :	Code postal :		Courriel :
Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Carte crédit <input type="checkbox"/> N° :			Échéance :

Montant global des dons (sur cette page) \$ _____

Des reçus seront émis pour des dons de **25 \$** ou plus, mais seulement si le nom et l'adresse de la personne donatrice sont complets et lisibles. Avant de faire parvenir vos dons, prière de confirmer que le montant soumis est égal à la somme totale indiquée sur le formulaire. Je consens à ce que la Fondation du cancer du sein du Québec recueille les renseignements fournis ci-dessus pour fins de contacts de suivi, de calculs statistiques de même que pour traiter et comptabiliser mes dons. Si je ne désire pas recevoir un reçu pour fins d'impôt, je suis conscient que je peux utiliser le nom « Anonyme ». On ne peut pas émettre de reçus aux donateurs anonymes.

