FORMULAIRE DE DON

Ce formulaire doit être joint au chèque ou à l'argent envoyé à l'adresse postale ci-dessous.
Note: ces informations serviront à émettre un reçu d'impôts, merci d'écrire de façon claire et lisible.
Des reçus pour fins d'impôts seront émis automatiquement pour tous les montants de 20 $ et plus.

Individu ☐ Compagnie ☐

Nom:_____
(Pour les dons individuels, il s'agit du nom qui figurera sur le reçu fiscal.)

Compagnie: _____
(Pour les dons corporatifs)

Courriel: _____
(Pour recevoir votre reçu par courriel)

Addresss:_____

Ville: _____

Province:_____Code Postal:_____Tél:_____

Je soutiens un participant ☐ Je soutiens une équipe ☐ Je soutiens l'événement ☐

Nom du participant ou de l'équipe:_____

Merci d'accepter mon don de:
☐ 50$ ☐ 100$ ☐ 250$ ☐ 500$ ☐ 1000$ Autre: _____

Les dons de 500 $ et plus seront mentionnés dans les publications de Make-A-Wish | Rêves d'enfants Canada.
Veuillez cocher cette case si vous souhaitez que votre don demeure anonyme. ☐

Options de paiement:
☐ Argent comptant
☐ Chèque libellé à : **Make-A-Wish Canada**

Note: Les dons par carte de crédit peuvent être effectués directement en ligne à l'adresse suivante: **www.48heuresvelo.ca**

Veuillez adresser votre courrier à:

Make-A-Wish | Rêves d'enfants Canada
1155 Boulevard Robert-Bourassa, suite 1200
Montréal, Québec H3B 3A7

4211 rue Yonge, suite 520,
Toronto, ON M2P 2A9

1-888-822-9474

nationalevents@makeawish.ca

Organisme caritatif: 881291918 RR 0001

INTERNAL USE : QC - 788