



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)

Adresse: _____

Ville: _____

Province: _____ Code Postal: _____ Tél: _____

Je soutiens un participant

Nom du participant: _____

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.uniespourlesreves.ca

Veillez adresser votre courrier à:
Make-A-Wish | Rêves d'enfants Canada
ATTN : Women for Wishes
1101 rue Kingston, Suite 350,
Pickering, ON L1V 1B5