



NOM DE L'ÉVÉNEMENT : _____

LIEU DE L'ÉVÉNEMENT : _____ DATE DE L'ÉVÉNEMENT : _____

NOM : _____ SEXE : H F

ADRESSE : _____ VILLE : _____ PROVINCE : _____

CODE POSTAL : _____ TÉL. (DOMICILE) : _____ (BUREAU) : _____ COURRIEL : _____

MON OBJECTIF DE COLLECTE DE FONDS : _____

VEUILLEZ VOUS ASSURER QUE LES RENSEIGNEMENTS SONT CLAIRS ET COMPLETS AFIN D'OBTENIR UN REÇU AUX FINS DE L'IMPÔT.

Des reçus aux fins de l'impôt seront remis pour les promesses de don de 20 \$ ou plus. Veuillez inclure l'adresse complète pour l'émission d'un reçu aux fins de l'impôt.

NOM DU COMMANDITAIRE (PRÉNOM ET NOM DE FAMILLE)	ADRESSE	VILLE	CODE POSTAL	N° DE TÉLÉPHONE	PROMESSE DE DON	MONTANT SOUMIS	REÇU ÉMIS
MARY SMITH	123, RUE QUELCONQUE	VILLE	B1B 2A2	111 123-4567	20 \$	20 \$	✓
							POUR USAGE INTERNE SEULEMENT

**MERCI DE LIBELLER LE CHÈQUE À
L'ORDRE DE LA FONDATION DES
MALADIES DU CŒUR ET DE L'AVC**

Merci de retourner les enveloppes de dons à votre bureau régional. Veuillez composer le 1 888 473-4636 ou visitez le fmcoeur.ca.

MONTANT TOTAL RECUEILLI \$

TOTAL DES PROMESSES DE DONS EN LIGNE MONTANT TOTAL RECUEILLI (argent et chèques ci-joints) MONTANT TOTAL REÇU

_____ + _____ = _____