FORMULAIRE DE COLLECTE DE DONS

Au profit de leucan

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Tél. : _____

Adresse courriel : _____

Prénom et nom du donateur (écrire lisiblement)	Adresse (écrire lisiblement)	Ville	Code postal	Montant du don Chèque	Montant du don Argent	Payé	Reçu impôt (18 ans et plus)
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
						☐	☐
			Total			TOTAL AMASSÉ	

Les chèques doivent être libellés à l'ordre de Leucan.
Numéro de charité : 11901 8703 RR0001
Un reçu fiscal sera automatiquement émis pour tout don de 20 $ et plus, ou sur demande.

À l'usage de Leucan _____

Dons reçus et vérifiés par (prénom et nom en caractères d'imprimerie) :

_____

Initiales : _____ Date : _____ Grand total : _____