




ULTRAMARATHON

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		Payé	Reçu impôt <small>(18 ans et plus)</small>
				Chèque	Argent		

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.