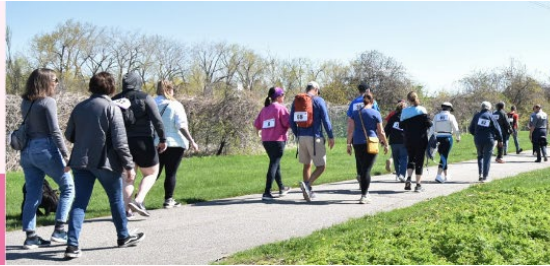


**Marche de la Maison de soins
palliatifs Sault-Saint-Louis**
2e édition

Formulaire de don / Donation Form



CHEF D'ÉQUIPE / TEAM LEADER: _____

NOM DE L'ÉQUIPE / TEAM NAME: _____

NOM DU MARCHEUR / WALKER'S NAME: _____

* Informations pour reçu fiscal / Informations for tax receipt *

MONTANT DU DON / DONATION AMOUNT:

\$

*M/Mr. Mme/Mrs.

* Prénom/Fist name

Français English

* Nom/Last name

Comptant/Cash Chèque/Cheque Visa Mastercard

Nom du détenteur de la carte / Cardholder name

Cochez si c'est un don d'entreprise / Check if corporate donation

Nom de l'entreprise (s'il y a lieu)
Company's name (if required)

No. carte/ Card : _____ - _____ - _____ - _____

Date expiration MMJJ / Expiration date MMDD Code sécurité/Security code

Adresse/Address

No. /No. Rue/Street A pp./Apt.

Ville/City Code postal/Postal code

Tél./Tel. Cellulaire/Cell phone

Courriel/Email

La Maison de soins palliatifs Sault-Saint-Louis respecte votre vie privée et nous nous engageons à la protéger. *The Maison de soins palliatifs Sault-Saint-Louis (MSPSSL) respects your privacy and we are committed to protecting it. Bank details will only be used to complete the transaction and will not be stored in our data base.*

Je consens à ce que la MSPSSL conserve et utilise mes renseignements pour me fournir des services et du soutien, me tenir à jour sur ses activités et m' informer des nouveautés et des promotions et événements à venir.

I consent to the MSPSSL retaining and using my information to provide me with services and support, to keep me up to date on its activities and to inform me of news and upcoming promotions and events.

* Champs obligatoires / * Required fields

SVP. ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES / PLEASE PRINT IN BLOCK LETTERS

Chèque à l'ordre de MSP Sault-Saint-Louis / Cheque payable to MSP Sault-Saint-Louis

SIGNATURE: _____

DATE: _____

Complétez un formulaire par don et remettre avec les dons au chef d'équipe. Si vous êtes un marcheur solo, retournez le formulaire complété et les dons au bureau de la MSPSSL avant la marche. Complete one form per donation and return forms and donations received to your Team leader. If you are a solo walker, return forms and donations to the MSPSSL's office before the event.