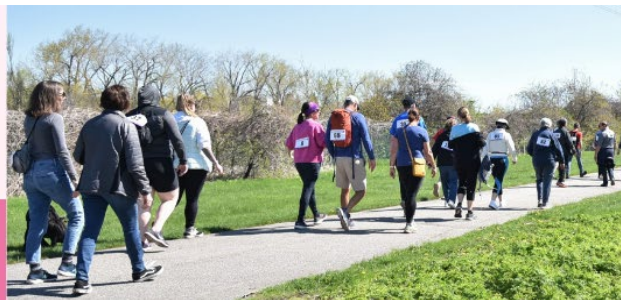


**Marche de la Maison de soins
palliatifs Sault-Saint-Louis**
2e édition



CHEF D'ÉQUIPE / *TEAM CAPTAIN* : _____

NOM DE L'ÉQUIPE / *TEAM NAME*: _____

MARCHEUR / *WALKER*: _____

Registre des dons / Donation summary

| | Prénom <i>First name</i> | Nom <i>Last name</i> | Argent <i>Cash</i> | Chèque <i>Cheque</i> | Carte de crédit <i>Credit Card</i> | Total par marcheur <i>Total per walker</i> |
|--|-----------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------|---------------------------------------|---|
| 1 | | | \$. | \$. | \$. | \$. |
| 2 | | | \$. | \$. | \$. | \$. |
| 3 | | | \$. | \$. | \$. | \$. |
| 4 | | | \$. | \$. | \$. | \$. |
| 5 | | | \$. | \$. | \$. | \$. |
| 6 | | | \$. | \$. | \$. | \$. |
| 7 | | | \$. | \$. | \$. | \$. |
| 8 | | | \$. | \$. | \$. | \$. |
| 9 | | | \$. | \$. | \$. | \$. |
| 10 | | | \$. | \$. | \$. | \$. |
| 11 | | | \$. | \$. | \$. | \$. |
| 12 | | | \$. | \$. | \$. | \$. |
| TOTAL DE L'ÉQUIPE/ TEAM'S TOTAL | | | \$. | \$. | \$. | \$. |

Complétez le registre et joignez-le à l'ensemble des formulaires individuels complétés et des dons reçus. Acheminez le tout au bureau de la MSPSSL avant l'événement.

Complete the summary and attach it to all completed individual donation forms and donations received. Send everything to the MSPSSL office before the event.

**** ATTENTION ** NE PAS COMPTABILISER LES DONS FAITS DIRECTEMENT EN LIGNE **ATTENTION **DO NOT RECORD ONLINE DONATIONS *****