

# Formulaire de don Défi J'embrasse la cause



1

## Identification du donateur

- Madame     Monsieur     Don individuel  
 Don corporatif

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Entreprise : \_\_\_\_\_  
 (Si le don est réalisé au nom de l'entreprise)

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone (résidence) : \_\_\_\_\_ Téléphone (travail) : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

2

## Identification du participant, du groupe ou de l'établissement d'enseignement que vous souhaitez soutenir financièrement.

- Nom du participant, du groupe ou de l'établissement d'enseignement :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3

## Voici mon don en un seul versement

- 100 \$     75 \$     50 \$     Autre \_\_\_\_\_ \$

- Je souhaite recevoir un reçu officiel.\*  
 \*(10 \$ et plus)     Je souhaite recevoir de l'information sur les legs testamentaires, la dotation et les dons différés.  
 Je souhaite que mon don demeure confidentiel.     Je souhaite devenir membre de l'Association, ci-joint 5 \$.

### Paiement par : Chèque

- Carte personnelle  
     Carte affaires

N° carte de crédit : \_\_\_\_\_

Signature : X \_\_\_\_\_ Date d'exp. \_\_\_\_\_

Nom de la personne titulaire de la carte : \_\_\_\_\_

Numéro d'enregistrement de l'organisme : 106731656 RR0001

Veillez retourner à :



**Défi J'embrasse la cause**  
 151, rue Saint-Louis, case postale 4151  
 Rimouski (Québec) G5L 0A4

Téléphone : 418 724-0600    **aceq.org**  
 1 800 463-0806  
 Télécopieur : 418 724-9725  
 info@aceq.org

Du fond du cœur,  
**MERCI!**