

Défi J'embrasse la cause



Nom du participant : _____

Lieu de la tenue de l'activité : _____

GRILLE DE COLLECTE DE DONS

DONATEURS :

Aucun reçu ne sera émis sans adresse complète. Merci de votre collaboration.

NOM	ADRESSE (N°, rue, case postale, localité)	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE	COURRIEL	MONTANT DU DON*			MONTANT À VENIR	REÇU FISCAL DÉMANDÉ	N° DE SAISIE (réservé à l'administration)
					En argent	Chèques**	Internet			

0520

* Un reçu fiscal sera émis seulement si l'adresse postale est complète et si le don est de 10 \$ et plus.

** Tous les chèques doivent être libellés au nom de : **Association du cancer de l'Est du Québec.**

1- Complétez la grille ci-dessus et reportez le total de votre cagnotte sur la feuille « Sommaire de votre collecte »

2- Brochez vos bordereaux de dépôt à vos grilles de dons.

Sous-totaux :

Total de votre grille :

	+	+	+
	\$		