Défi J'embrasse la cause

Association du cancer EST DU QUÉBEC

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 (Nº, rue, case postale, localité)	CODE POSTAL	TÉLÉPHONE	COURRIEL	MONTANT DU DON*			MONTANT À VENIR	REÇU FISCAL DEMANDÉ	Nº DE SAISIE (réservé à l'administration)
					En argent	Chèques**	Internet			

0823

Sous-totaux : ⊕ ⊕ ⊕

Total de votre grille : $

* Un reçu fiscal sera émis seulement si l'adresse postale est complète et si le don est de 20 $ 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.