



SOMMAIRE DES DONNS / DONATION SUMMARY

Parc nature les Forestiers-de-Saint-Lazare

CHEF D'ÉQUIPE / TEAM CAPTAIN:

NOM DE L'ÉQUIPE / TEAM NAME:

MARCHEUR SEUL / SOLO WALKER:

Veillez bien inscrire chaque montant amassé par vous et votre équipe dans la case correspondant au mode de paiement et veuillez ensuite indiquer le total. Veuillez utiliser les formulaires de dons pour compléter ce sommaire. Please indicate the value of each donation in the proper denomination column, for you and your team members. Please use the Donation Form in order to complete this summary.

		Dons / Donations			Total
Prénom First Name	Nom Name	Argent Cash	Chèque Cheque	Carte de crédit Credit Card	Total par membre Total per member
CHEF / CAPTAIN ou / or MARCHEUR SEUL / SOLO WALKER					
1		\$.	\$.	\$.	\$.
2		\$.	\$.	\$.	\$.
3		\$.	\$.	\$.	\$.
4		\$.	\$.	\$.	\$.
5		\$.	\$.	\$.	\$.
6		\$.	\$.	\$.	\$.
7		\$.	\$.	\$.	\$.
8		\$.	\$.	\$.	\$.
9		\$.	\$.	\$.	\$.
10		\$.	\$.	\$.	\$.
11		\$.	\$.	\$.	\$.
12		\$.	\$.	\$.	\$.
13		\$.	\$.	\$.	\$.
14		\$.	\$.	\$.	\$.
15		\$.	\$.	\$.	\$.
Total de l'équipe / Team Total		\$.	\$.	\$.	\$.

À COMPLÉTER PAR LE CHEF D'ÉQUIPE ET REMETTRE AU COORDONNATEUR / TO BE COMPLETED BY THE TEAM CAPTAIN AND RETURNED TO THE COORDINATOR

99, rue Como Gardens, Hudson, Quebec, J0P 1H0, 450-202-2202

jmessiha@mspvs.org

*****ATTENTION*****

NE PAS COMPTABILISER LES DONNS FAITS EN LIGNE

*****ATTENTION*****

DO NOT RECORD ONLINE DONATIONS*****