



VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS OU D'ENTREPRISE POUR LES REÇUS DE DONNS

 Préfixe/Titre Prénom Initiale Nom

Entreprise (s'il s'agit d'un don d'entreprise) _____
Le reçu sera fait au nom de l'entreprise

 Adresse Ville Province Code postal

 Courriel Téléphone

Reçu à des fins fiscales demandé : Oui Non

VOTRE DON ET RENSEIGNEMENTS SUR LE PAIEMENT

Je fais un don unique de 50 \$ 100 \$ 200 \$ Autre _____

J'aimerais me joindre au Cercle des champions avec un don mensuel de : 10 \$ 20 \$ 50 \$ Autre _____

Renseignements sur le paiement

Chèque *Libellez votre chèque à la Fondation Sandra Schmirler. Pour les dons mensuels, veuillez joindre un chèque annulé.*

N° carte de crédit _____ Date d'exp. : __ / __ (mm/aa)

Nom sur la carte : _____ Signature : _____

Méthode préférée de communication Courriel Poste Courriel et poste

Qu'est-ce qui a inspiré votre don aujourd'hui :

MON DON EST EN HOMMAGE

En l'honneur de En mémoire de

 Prénom Nom

J'aimerais que la personne suivante soit informée de mon don

 Prénom Nom

 Adresse Ville Province Code postal

Message en hommage :

:

Postez ce formulaire à :

Fondation Sandra Schmirler
 18, chemin Burndale, Ottawa (Ont.) K1B 3Y5

N° d'enregistrement d'organisme de bienfaisance 871420410 RR0001

sandraschmirler.org
 1-866-210-6011