



**VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS OU D'ENTREPRISE POUR LES REÇUS DE DONNÉS**

\_\_\_\_\_

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 :

: