

CAMPAGNE 2019 POUR LE CAMP VOL D'ÉTÉ LEUCAN-CSN

FORMULAIRE DE COLLECTE DE DONNS

Camp Vol d'été

leucan  |  CSN

ENSEMBLE
DEPUIS
23 ANS

Organisateur(s) et événement : _____

Date: _____

| | Date du don | Prénom du donateur | Nom du donateur | Adresse COMPLÈTE (numéro municipal et d'appartement, rue ville, province, code postal) | Numéro de téléphone | Montant chèque | Montant argent | Reçu fiscal (oui ou non) | Usage de Leucan (Codes GL) |
|--|-------------|--------------------|-----------------|---|---------------------|---------------------|----------------|--------------------------|----------------------------|
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| Signature de l'organisateur : _____ | | | | | | TOTAL AMASSÉ | | | |
| | | | | | | GRAND TOTAL | | | |

Un reçu fiscal sera émis pour tout don de 20 \$ et plus, ou sur demande. Il est réservé au donateur. Il sera émis seulement si l'adresse est complète et lisible et que la case « reçu fiscal » est cochée. Les chèques doivent être libellés au nom du "Camp Vol d'été Leucan-CSN".

Vous pouvez aussi faire votre don au csnpourleucan.com.