

# Formulaire de dons | Marche pour Vaincre la SLA à \_\_\_\_\_ (Ville)



Prénom + Nom du donateur	Adresse	Code postal / Ville	Montant du don
Courriel	Téléphone	Mode de paiement	Reçu d'impôt
		<input type="checkbox"/> Chèque : n° _____ <input type="checkbox"/> Comptant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Don fait</b>			
<input type="checkbox"/> Participant : <input type="checkbox"/> Équipe : <input type="checkbox"/> Marche			
Prénom + Nom du donateur	Adresse	Code postal / Ville	Montant du don
Courriel	Téléphone	Mode de paiement	Reçu d'impôt
		<input type="checkbox"/> Chèque : n° _____ <input type="checkbox"/> Comptant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Don fait</b>			
<input type="checkbox"/> Participant : <input type="checkbox"/> Équipe : <input type="checkbox"/> Marche			
Prénom + Nom du donateur	Adresse	Code postal / Ville	Montant du don
Courriel	Téléphone	Mode de paiement	Reçu d'impôt
		<input type="checkbox"/> Chèque : n° _____ <input type="checkbox"/> Comptant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Don fait</b>			
<input type="checkbox"/> Participant : <input type="checkbox"/> Équipe : <input type="checkbox"/> Marche			
Prénom + Nom du donateur	Adresse	Code postal / Ville	Montant du don
Courriel	Téléphone	Mode de paiement	Reçu d'impôt
		<input type="checkbox"/> Chèque : n° _____ <input type="checkbox"/> Comptant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Don fait</b>			
<input type="checkbox"/> Participant : <input type="checkbox"/> Équipe : <input type="checkbox"/> Marche			
Prénom + Nom du donateur	Adresse	Code postal / Ville	Montant du don
Courriel	Téléphone	Mode de paiement	Reçu d'impôt
		<input type="checkbox"/> Chèque : n° _____ <input type="checkbox"/> Comptant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Don fait</b>			
<input type="checkbox"/> Participant : <input type="checkbox"/> Équipe : <input type="checkbox"/> Marche			

<b>Prénom + Nom du donateur</b>	<b>Adresse</b>	<b>Code postal / Ville</b>	<b>Montant du don</b>
<b>Courriel</b>	<b>Téléphone</b>	<b>Mode de paiement</b>	<b>Reçu d'impôt</b>
		<input type="checkbox"/> Chèque : n° _____ <input type="checkbox"/> Comptant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Don fait</b>			
<input type="checkbox"/> Participant :		<input type="checkbox"/> Équipe :	
<input type="checkbox"/> Marche			
<b>Prénom + Nom du donateur</b>	<b>Adresse</b>	<b>Code postal / Ville</b>	<b>Montant du don</b>
<b>Courriel</b>	<b>Téléphone</b>	<b>Mode de paiement</b>	<b>Reçu d'impôt</b>
		<input type="checkbox"/> Chèque : n° _____ <input type="checkbox"/> Comptant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Don fait</b>			
<input type="checkbox"/> Participant :		<input type="checkbox"/> Équipe :	
<input type="checkbox"/> Marche			
<b>Prénom + Nom du donateur</b>	<b>Adresse</b>	<b>Code postal / Ville</b>	<b>Montant du don</b>
<b>Courriel</b>	<b>Téléphone</b>	<b>Mode de paiement</b>	<b>Reçu d'impôt</b>
		<input type="checkbox"/> Chèque : n° _____ <input type="checkbox"/> Comptant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Don fait</b>			
<input type="checkbox"/> Participant :		<input type="checkbox"/> Équipe :	
<input type="checkbox"/> Marche			
<b>Prénom + Nom du donateur</b>	<b>Adresse</b>	<b>Code postal / Ville</b>	<b>Montant du don</b>
<b>Courriel</b>	<b>Téléphone</b>	<b>Mode de paiement</b>	<b>Reçu d'impôt</b>
		<input type="checkbox"/> Chèque : n° _____ <input type="checkbox"/> Comptant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Don fait</b>			
<input type="checkbox"/> Participant :		<input type="checkbox"/> Équipe :	
<input type="checkbox"/> Marche			
<b>Prénom + Nom du donateur</b>	<b>Adresse</b>	<b>Code postal / Ville</b>	<b>Montant du don</b>
<b>Courriel</b>	<b>Téléphone</b>	<b>Mode de paiement</b>	<b>Reçu d'impôt</b>
		<input type="checkbox"/> Chèque : n° _____ <input type="checkbox"/> Comptant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Don fait</b>			
<input type="checkbox"/> Participant :		<input type="checkbox"/> Équipe :	
<input type="checkbox"/> Marche			

Remise d'un reçu pour tous les dons de 20\$ ou plus

<b>TOTAL</b>	_____ \$
--------------	----------