



Samedi 3 novembre 2018 | Saturday, November 3, 2018
FORMULAIRE DE DON | DONATION FORM

- Commanditaire corporatif Or | Corporate Gold Sponsor 10,000\$
- Commanditaire corporatif de course | Corporate Race Sponsor 5,000\$

Nom de l'entreprise | Company name:

INFORMATIONS POUR LE REÇU D'IMPÔT | TAX RECEIPT INFORMATION

Don personnel | Personal donation: Oui | Yes Non | No Don d'entreprise | Corporate donation: Oui | Yes Non | No
 Sélectionnez votre titre | Select your title: M. | Mr. Mme | Mrs. Dr | Dr.

Nom | Name:

Entreprise | Company:
 (Le reçu d'impôt sera émis à l'entreprise indiquée | The tax receipt will be issued to the company specified)

Adresse | Address:

Ville | City: Province: Code postale | Postal code:

Courriel | Email: Téléphone | Telephone:

- Je désire conserver l'anonymat | I would like to remain anonymous Je désire recevoir ma correspondance en **Français**
- Je ne veux pas faire partie de la liste d'envoi de la Fondation | I do not wish to appear on the Foundation contact list I wish to receive my correspondence in **English**

DÉTAILS DU PAIEMENT | PAYMENT DETAILS

Je désire faire un don de: | I wish to make a donation of: \$
 Un reçu sera émis pour tout don de 18 \$ ou plus | A tax receipt will be issued for all donations of \$18 or more.

J'inclus un chèque à l'ordre de: **Fondation du cancer des Cèdres ref: Plongeurs dans la course**
 I included a cheque payable to **Cedars Cancer Foundation re: Splash & Dash**

-
- Comptant | Cash

Numéro de la carte | Card number: Date d'expiration | Expiry date: |
m | m aa-yy

Titulaire de la carte | Cardholder name:

Signature du titulaire de la carte | Cardholder signature:

Please address any inquiries to Wendy Lutfy at wendy.lutfy@cedarsevents.ca or (514)656-6662 x 226