FEUILLE DE DONS

BREAST CANCER SOCIETY of Canada
LA SOCIÉTÉ DU CANCER DU SEIN du Canada

Portez le soutien-gorge
donnez
SAUVER UNE VIE

ROSE pour la CAUSE

À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT No. d'identité: _____

Nom de l'organisation: _____

Montant reçu: _____ Traité le: _____ Par: _____

Nom Lettres moulées SVP	Adresse personnelle (Rue, Ville, Province, Code postal) Adresse complete est requise conformément aux directives de l'Agence de revenue du Canada	Courriel	Argent comptant Chèque	Montant($)
Example	420 rue East Nord Sarnia, Ontario, N7T 6Y5	info@rosepourlacause.ca	Argent comptant	20$
			Total	

Visitez le site www.RosePourLaCause.ca pour télécharger des formulaires de compilation de dons supplémentaires! OU créer un portail de dons en ligne pour votre équipe où vos amis et votre famille peuvent faire un don en ligne facilement et en toute sécurité.

MERCI!

Veuillez s'il vous plaît libeller tout chèque ou mandats-poste au nom de : Société du cancer du sein du Canada. Les reçus aux fins d'impôts pour les dons de $20 et plus seront émis conformément aux directives de l'Agence du Revenu du Canada. Tous les renseignements demandés sur le formulaire de compilation de dons doivent être remplis et lisibles. BN#137969861RR0001. S.V.P. retourner les feuilles de dons à la Société du cancer du sein du Canada, 420 rue East Nord, Sarnia, ON N7T 6Y5. Une enveloppe de remise est fournie dans votre trousse.