

Merci d'organiser une collecte de fonds pour la Fondation David Suzuki. Veuillez imprimer autant de formulaires de dons que nécessaire et les envoyer par la poste en incluant les chèques (à l'ordre de la Fondation David Suzuki) dans une même enveloppe à cette adresse :

Fondation David Suzuki
540-50 rue Sainte-Catherine Ouest
Montréal, QC, H2X 3V4

IMPORTANT : N'envoyez pas d'argent comptant par la poste. Vous pouvez soumettre un chèque à l'ordre de la Fondation David Suzuki pour le total d'argent comptant amassé ou vous pouvez effectuer un don pour le montant total par carte de crédit en utilisant l'endos de ce formulaire.

RENSEIGNEMENTS SUR LA RÉCEPTION D'UN REÇU FISCAL: Les dons de 5 \$ ou plus recevront un reçu fiscal par la poste. Un reçu fiscal ne sera remis que si le don est admissible en vertu des règlements de l'Agence du Revenu du Canada. Si un donateur reçoit des avantages ou des biens matériels, nous ne sommes pas en mesure de remettre un reçu fiscal dans le cadre de notre programme de collecte de fonds communautaire. La Fondation David Suzuki s'engage à maintenir votre confiance. Pour plus d'informations, veuillez consulter : <http://www.davidsuzuki.org/fr/fondation/confidentialite>.

Numéro d'enregistrement d'organisme de charité au Canada : BN12775 6716 RR0001 | Numéro d'enregistrement d'organisme de charité aux États-Unis : 94-320404

Vos informations (collecteur de fonds) :

Votre nom complet ou le nom de votre organisation: _____

Adresse : _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____

Lieu de l'événement : _____ Date de la collecte de fonds : _____

Brève description de la collecte de fonds (comment vous avez levé ces fonds) : _____

Informations sur les dons :

1. Montant du don : _____ \$ Méthode de paiement: Comptant Chèque REÇU FISCAL DEMANDÉ

Prénom: _____ Initiale de votre deuxième prénom : _____ Nom de famille : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province: _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____

Signature: _____ Date: _____

2. Montant du don : _____\$ Méthode de paiement: Comptant Chèque REÇU FISCAL DEMANDÉ

Prénom: _____ Initiale de votre deuxième prénom : _____ Nom de famille : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province: _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____

Signature: _____ Date: _____

3. Montant du don : _____\$ Méthode de paiement: Comptant Chèque REÇU FISCAL DEMANDÉ

Prénom: _____ Initiale de votre deuxième prénom : _____ Nom de famille : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province: _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____

Signature: _____ Date: _____

4. Montant du don : _____\$ Méthode de paiement: Comptant Chèque REÇU FISCAL DEMANDÉ

Prénom: _____ Initiale de votre deuxième prénom : _____ Nom de famille : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province: _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____

Signature: _____ Date: _____

**Total des fonds additionnels
ne nécessitant pas de reçus
(ex. boîtes réceptrices de monnaie) : _____ \$**

TOTAL DES FONDS COLLECTÉS : _____ \$

IMPORTANT : Comptez tous les fonds recueillis en argent comptant et soumettez-les par carte de crédit ou par chèque à l'ordre de la Fondation David Suzuki.

Montant total en argent comptant : _____\$ Est-ce une collecte d'argent de plusieurs personnes? Oui Non

Soumettre par : Visa MasterCard American Express Chèque

NUMÉRO DE CARTE DE CRÉDIT : _____ DATE D'EXPIRATION : _____ SIGNATURE : _____

Merci du fond du coeur pour votre soutien!