

Formulaire de don Défi Têtes à prix



1

Identification du donateur

Madame Monsieur

Don individuel

Don corporatif

Nom : _____ Prénom : _____

Entreprise : _____
(Si le don est réalisé au nom de l'entreprise)

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone (résidence) : _____ Téléphone (travail) : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

2

Identification du participant, du groupe ou de l'établissement d'enseignement que vous souhaitez soutenir financièrement.

- Nom du participant, du groupe ou de l'établissement d'enseignement :

3

Voici mon don en un seul versement

50 \$ 40 \$ 30 \$ Autre _____ \$

Je souhaite recevoir un reçu officiel.*
*(10 \$ et plus)

Je souhaite recevoir de l'information sur la dotation et les dons différés.

Je souhaite que mon don demeure confidentiel.

Je souhaite devenir membre de l'Association, ci-joint 5 \$.

Paiement par : Chèque



Carte personnelle



Carte affaires

N° carte de crédit : _____

Signature : X _____ Date d'exp. _____

Nom de la personne titulaire de la carte : _____

Numéro d'enregistrement de l'organisme : 106731656 RR0001

Veillez retourner à :



Défi Têtes à prix

151, rue Saint-Louis, case postale 4151
Rimouski (Québec) G5L 0A4

Téléphone : 418 724-0600

1 800 463-0806

Télécopieur : 418 724-9725

info@aceq.org

aceq.org

Du fond du cœur,
MERCI!