

# FORMULAIRE DE DON

**NOM DU MO BRO, DE LA MO SISTER OU DE L'ÉQUIPE\***
**NUMÉRO D'INSCRIPTION**



\*S'il s'agit d'un don général (qui n'est pas fait à un participant ou à une participante de Movember en particulier), ne rien inscrire.

**INSTRUCTIONS**

Remplir le formulaire de dons ci-dessous et le poster, accompagné de tout chèque et mandat-poste, à l'adresse suivante:

**Movember Canada, 119, avenue Spadina  
 C.P. 65, Toronto (Ontario) M5T 2T2**

NOTA : Il appartient au donateur de se conformer à la Loi de l'impôt sur le revenu et aux politiques de l'Agence du revenu du Canada.

**PAIEMENT EN LIGNE**

 Si vous souhaitez faire un don en ligne, rendez-vous à <https://ca.movember.com/fr/donate>

 Si vous participez à Movember et que vous avez reçu de l'argent comptant, il suffit d'ouvrir une session dans votre Espace Mo à <http://ca.movember.com/fr/mospace> et de cliquer sur « soumettre les dons en espèces » du côté droit de la page.

**MÉTHODE DE PAIEMENT**
 **Chèque/  
mandat-poste**

 Veuillez libeller les chèques et les mandats-poste à l'ordre de **Movember Canada**.

**RENSEIGNEMENTS SUR LES REÇUS OFFICIELS**

Des reçus seront automatiquement délivrés pour les dons de 20 \$ ou plus. Des reçus seront remis sur demande dans le cas des dons inférieurs à 20 \$. Le nom et l'adresse du donateur doivent être indiqués au complet et lisibles pour qu'un reçu officiel puisse être délivré.

**DÉTAILS SUR  
LE DONATEUR**

 Une adresse postale est obligatoire pour recevoir un reçu.  
 N. B. Il peut falloir de 3 à 5 mois pour recevoir un reçu par la poste.

		FOURNIR UN REÇU PAR	DATE DU DON JJ/MM/AA	MONTANT \$	
1	NOM COMPLET DU DONATEUR	<input type="checkbox"/> COURRIEL <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> NON NÉCESSAIRE	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$	
	NO DE TÉLÉPHONE				
	ADRESSE DE COURRIEL				
	ADRESSE POSTALE				
2	NOM COMPLET DU DONATEUR	<input type="checkbox"/> COURRIEL <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> NON NÉCESSAIRE	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$	
	NO DE TÉLÉPHONE				
	ADRESSE DE COURRIEL				
	ADRESSE POSTALE				
3	NOM COMPLET DU DONATEUR	<input type="checkbox"/> COURRIEL <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> NON NÉCESSAIRE	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$	
	NO DE TÉLÉPHONE				
	ADRESSE DE COURRIEL				
	ADRESSE POSTALE				
4	NOM COMPLET DU DONATEUR	<input type="checkbox"/> COURRIEL <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> NON NÉCESSAIRE	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$	
	NO DE TÉLÉPHONE				
	ADRESSE DE COURRIEL				
	ADRESSE POSTALE				
5	NOM COMPLET DU DONATEUR	<input type="checkbox"/> COURRIEL <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> NON NÉCESSAIRE	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	\$	
	NO DE TÉLÉPHONE				
	ADRESSE DE COURRIEL				
	ADRESSE POSTALE				
				<b>TOTAL DES DON</b>	\$

Si vous recueillez des dons de plus de cinq donateurs, vous pouvez joindre un autre formulaire de dons.