

FORMULAIRE DE DON



defiski.com



RENSEIGNEMENTS SUR LE DESTINATAIRE DU DON

Je désire encourager : _____, qui participera à : (Choisir la montagne)
(Nom du participant)

- Vallée du Parc (Leucan Mauricie-et-Centre-du-Québec) Mont-Vidéo (Leucan Abitibi-Témiscamingue)
 Bromont, montagne d'expériences (Leucan Estrie) Station touristique Stoneham (Leucan Région Québec)
 Le Valinouët (Leucan Saguenay-Lac-Saint-Jean)

dans l'équipe : _____ . Je désire faire un don au montant de : _____ \$
(Nom de l'équipe)

MESSAGE D'ENCOURAGEMENT (Votre nom et votre message apparaîtront sur la page du participant au defiski.com)

- Cochez si vous désirez être un donateur anonyme.

Votre nom : _____

Votre message : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE DONATEUR (Ces informations apparaîtront sur le reçu fiscal*. Elles doivent être les mêmes que celles associées à la carte de crédit)

M. Mme Prénom : _____ Nom : _____

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____ Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Adresse : _____
(Numéro civique, rue, appartement ou bureau)

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

- Je désire m'abonner à l'infolettre Leucan.

MODE DE PAIEMENT

Carte personnelle Carte corporative : _____
(Nom de la compagnie)

Visa MasterCard Numéro de la carte : _____

Date d'expiration : _____ / _____ Code de sécurité de 3 chiffres (situé à l'endos de votre carte, à droite de la bande de signature) : _____

Signature : _____ Date : _____

*Un reçu fiscal sera émis dès avril 2019 pour les dons de 20 \$ et plus ou sur demande. Le reçu est réservé au donateur et sera émis seulement si l'adresse est complète et lisible.

VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE :

Par courriel : info@leucan.qc.ca | Par télécopieur : 514 731-2667 | Par la poste : 550, avenue Beaumont, bureau 300, Montréal (Québec) H3N 1V1