



Formulaire de collecte de fonds

Informations du participant:			
Nom:	Prénom:	Téléphone fixe:	Téléphone portable:
Adresse:	Ville, province / état:	Code postal:	E-mail:

Libeller tous les chèques au CAP Network

(Si vous collectez des fonds pour une autre organisation participante, les fonds seront alloués en conséquence)

Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance. 88898 7500 RR0001

Don #1			
Nom:	Adresse postale complète:		
E-mail:	Montant du don:	Argent comptant ou chèque?	Entré dans le système en ligne?
Don #2			
Nom:	Adresse postale complète:		
E-mail:	Montant du don:	Argent comptant ou chèque?	Entré dans le système en ligne?
Don #3			
Nom:	Adresse postale complète:		
E-mail:	Montant du don:	Argent comptant ou chèque?	Entré dans le système en ligne?
Don #4			
Nom:	Adresse postale complète:		
E-mail:	Montant du don:	Argent comptant ou chèque?	Entré dans le système en ligne?
Don #5			
Nom:	Adresse postale complète:		
E-mail:	Montant du don:	Argent comptant ou chèque?	Entré dans le système en ligne?

Page ____ de ____ Total des dons collectés (cette page): \$ _____

Pour la randonnée à vélo CAP 2021 - veuillez saisir ces dons en ligne et envoyer par la poste les espèces et les chèques à:
c/o 3 Durham St., Port Hope ON L1A 1G6