

# Formulaire de don

Don à la mémoire d'un être cher ou en support  
à un combattant



Une activité de la  
**FONDATION  
SANTÉ  
GATINEAU**

## La cause

Tous les fonds amassés à l'occasion de la 10e édition de la **Marche en Rose Outaouais** seront investis dans la **lutte contre le cancer du sein** auprès du **CISSS de l'Outaouais**.

La Marche en Rose est un événement qui permet de se mobiliser pour démontrer le support aux combattants du cancer du sein ou se remémorer la perte d'un être cher.

Faites un don de 150 \$ ou + à une équipe et inscrivez le nom d'un être cher sur leur chandail.

NOM DE L'ÉQUIPE : \_\_\_\_\_

TYPE DE DON :

En mémoire de ...

En support à ...

PRÉNOM DE LA PERSONNE : \_\_\_\_\_

NOM DE LA PERSONNE : \_\_\_\_\_

\*\*\* ASSUREZ-VOUS QUE LES INFORMATIONS SONT EXACTES. NOUS UTILISERONS CES INFORMATIONS POUR L'IMPRESSION DU CHANDAIL. \*\*\*

## INFORMATIONS SUR LE DONATEUR

**La Fondation Santé Gatineau vous émettra un reçu pour usage fiscal.**

**\*Afin de limiter les contacts, la Fondation privilégie l'envoi de chèque par la poste.**

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Montant du don :  150 \$  Autre : \_\_\_\_\_

Mode de paiement

Comptant  Chèque \*

Master Card  Visa

Numéro de carte de crédit :

\_\_\_\_\_

Exp : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ CVC : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

\* Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de la Fondation Santé Gatineau et le faire parvenir à l'adresse suivante : 900, boul. de la Carrière, suite 202, Gatineau, (Qc), J8Y 6T5

Informations pour fins administratives

Occasion : Marche en Rose 2021 (MARCHE 2021)

Activité : Marche en Rose 2021 - Don à la mémoire d'un être cher/support combattant (MARCHEDEC21)