

## Formulaire du donateur – Marathon FCRDM

### Coordonnées

Madame

Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Compagnie (si le don est fait par celle-ci) : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
(indispensable si vous souhaitez un reçu fiscal)

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Tél (mais.) : \_\_\_\_\_ Cell. : \_\_\_\_\_

Tél (trav.) : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### Votre don

Nom du **participant** encouragé : \_\_\_\_\_

Montant du don : \_\_\_\_\_ \$ ➔ *Un reçu sera automatiquement émis pour tout don de 20 \$ et plus*

Mode de paiement :

Je souhaite que mon don reste anonyme

Chèque (à l'ordre de la **Fondation CRDM**)

Espèces (*Pas d'argent comptant par courrier svp*)

Carte de Crédit :

Visa

Master Card

Numéro de la carte : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Nom (lettres moulées) : \_\_\_\_\_

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

### Votre message au coureur\* (Facultatif)

\* Votre message figurera sur le site Internet du marathon dans le profil du coureur soutenu

---

---

---

Fcrdm