 

**FORMULAIRE DE DON**

**PROGRAMME PLACEMENTS SPORTS**

**Écrire en lettres carrées, s’il vous plait**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🔾 | **Individu** | 🔾 M.  🔾 Mme | Prénom |  | Nom de famille |

ou

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🔾 | **Compagnie**  **Fondation** | Nom |

Adresse  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Appartement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Don unique** | **Don mensuel** |
| Montant **: $** | Montant **: $** |
| ○ **Argent comptant** |  |
| ○ **Chèque** *(à l’ordre de* ***Sports-Québec****; veuillez indiquer au bas du chèque le nom de la fédération que vous désirez appuyer)* | ○ **Virement bancaire**  Nom de la banque :  No d’institution :  No. de transit :  No de compte : |
| ○ **Carte de crédit**  Nom sur la carte de crédit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numéro de la carte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date d’exp. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature du titulaire de la carte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**Je reconnais que ce don ne m’apportera aucun avantage ou bénéfice direct ou indirect, ni à quelque membre de ma famille ou quelque personne qui m’est liée au sens des lois fiscales. En signant ci-dessous je confirme avoir accepté que mon don serve pour le fonctionnement de la Fédération de lutte olympique du Québec.**

Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Un reçu sera émis pour tout don de 25$ et plus. Tout don de 25$ et plus permettra également à la* Fédération de lutte olympique du Québec *de bénéficier de fonds d’appariement tel que prévu par le programme Placements Sports.   
À titre d’exemple, un don de 100 $ rapportera 360$ à* Fédération de lutte olympique du Québec.

Faire parvenir à : Ode Caron

Directrice, Placements Sports

et responsable du Fonds Sports-Québec

4545, avenue Pierre-De-Coubertin

Montréal (Québec) H1V 0B2