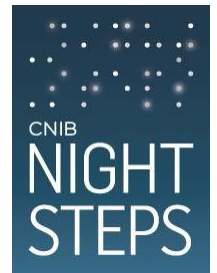


Formulaire de commandite Night Steps



Information du participant

Nom : _____

Nom de l'équipe (si don de l'équipe) : _____

Dons :

Nom du donateur : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Comptant Chèque VISA MasterCard Amex

Nom sur la
carte :

Numéro de la
carte: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Code de
sécurité : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Date d'expiration : /

Montant total : _____ \$ Signature: _____

Nom du donateur : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

Comptant Chèque VISA MasterCard Amex

Nom sur la
carte :

Numéro de la
carte: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Code de
sécurité : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Date d'expiration : /

Montant total : _____ \$ Signature: _____

Des reçus d'impôt seront automatiquement émis pour les dons de 15 \$ ou plus; autres sur demande. INCA s'engage à protéger la vie privée de ses donateurs, affiliés et parties prenantes. Nous conservons vos informations personnelles à des fins d'enregistrement et de récus d'impôt et pour vous contacter à l'occasion par le biais de communications de collecte de fonds. Si, pour une raison quelconque, vous ne souhaitez pas être contacté, veuillez appeler la ligne d'assistance téléphonique d'INCA au 1-800-563-2642. Enregistrement de bienfaisance # 119219459