



Un don
d'espoir
pour la vie

Aidez à donner de l'espoir

Appuyez la campagne de Noël de l'Armée du Salut. Écrivez en lettres moulées. Au besoin, photocopiez le présent formulaire.

Recueillez une promesse de don d'au moins 50 \$ et le coureur recevra un article GRATUIT pour encourager les promesses de don. Sous réserve de disponibilité.

Un reçu officiel sera délivré pour tout don de 20 \$ ou plus.

Formulaire de don pour 2022

www.SantaShuffle.ca

À TOUS LES DONATEURS : Veuillez prendre note que l'Armée du Salut ne peut surveiller la sollicitation de promesses de dons effectuée de porte à porte pour la Course du Père Noël.

L'Armée du Salut encourage les donateurs à faire leurs dons en ligne (www.armeedusalut.ca). Ainsi, ils obtiendront instantanément leur reçu.

Nom de l'équipe (si vous faites partie d'une équipe)			
Prénom du capitaine de votre équipe		Nom du capitaine de votre équipe	
Téléphone (capitaine)		Adresse courriel (capitaine)	
Prénom du participant		Nom du participant	
Adresse		Ville	Province
Code postal	Téléphone	Adresse courriel	

Prénom		Nom		\$
Adresse		Ville	Province	<input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque
Code Postal	Téléphone	Adresse courriel		<input type="checkbox"/> Reçu officiel non requis. <input type="checkbox"/> Refus*
Prénom		Nom		\$
Adresse		Ville	Province	<input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque
Code Postal	Téléphone	Adresse courriel		<input type="checkbox"/> Reçu officiel non requis. <input type="checkbox"/> Refus*
Prénom		Nom		\$
Adresse		Ville	Province	<input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque
Code Postal	Téléphone	Adresse courriel		<input type="checkbox"/> Reçu officiel non requis. <input type="checkbox"/> Refus*
Prénom		Nom		\$
Adresse		Ville	Province	<input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque
Code Postal	Téléphone	Adresse courriel		<input type="checkbox"/> Reçu officiel non requis. <input type="checkbox"/> Refus*
Prénom		Nom		\$
Adresse		Ville	Province	<input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque
Code Postal	Téléphone	Adresse courriel		<input type="checkbox"/> Reçu officiel non requis. <input type="checkbox"/> Refus*
Prénom		Nom		\$
Adresse		Ville	Province	<input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque
Code Postal	Téléphone	Adresse courriel		<input type="checkbox"/> Reçu officiel non requis. <input type="checkbox"/> Refus*

Merci de votre soutien. Votre participation permet de soutenir les personnes dans le besoin dans votre communauté.

Total des promesses de dons recueillies: \$
NE PAS INCLURE LES DONNS EN LIGNE

*Option d'exclusion : L'Armée du Salut n'utilisera les renseignements recueillis que pour communiquer avec vous. L'Armée du Salut ne vend, n'échange, ni ne transmet les renseignements que vous lui fournissez. Si vous voulez que vos renseignements n'apparaissent plus sur notre liste, veuillez cocher la case « Refus » correspondante, composer le 1-877-288-7441 ou vous renseigner en ligne à armeedusalut.ca/faq.

Faites vos chèques à l'ordre de :
Armée du Salut.

N° d'enregistrement: 107951618 RR001