

Je comprends que les fonds recueillis visent à soutenir la mission de la Société de leucémie et lymphome du Canada.

Signature du participant (ou du tuteur légal si le participant est âgé de moins de 18 ans)

IMPORTANT:

1. Écrivez lisiblement
2. Un reçu d'impôt sera émis pour tout don de 25 \$ ou plus
3. Demandez à votre employeur d'égaliser le montant de votre don. Envoyez le formulaire de contrepartie équivalente de votre entreprise en même temps que votre formulaire de promesse de don à l'adresse ci-dessous
4. Pour obtenir de l'aide, ou si vous avez des questions ou des commentaires, n'hésitez pas à communiquer avec nous au

PROMESSES DE DONS

MONTANT **PAYÉ**

1	PRÉNOM _____	NOM _____	CODE RÉGIONAL _____	TÉLÉPHONE _____	<input type="radio"/> COMPTANT <input type="radio"/> CHÈQUE	<input type="radio"/> \$25 <input type="radio"/> \$50 <input type="radio"/> \$75 <input type="radio"/> \$100 <input type="radio"/> AUTRE : _____	<input type="radio"/>
	ADRESSE _____	VILLE _____	PROV _____	CODE POSTAL _____			
	COURRIEL _____	DÉSABONNEMENT* <input type="radio"/>					
2	PRÉNOM _____	NOM _____	CODE RÉGIONAL _____	TÉLÉPHONE _____	<input type="radio"/> COMPTANT <input type="radio"/> CHÈQUE	<input type="radio"/> \$25 <input type="radio"/> \$50 <input type="radio"/> \$75 <input type="radio"/> \$100 <input type="radio"/> AUTRE : _____	<input type="radio"/>
	ADRESSE _____	VILLE _____	PROV _____	CODE POSTAL _____			
	COURRIEL _____	DÉSABONNEMENT* <input type="radio"/>					
3	PRÉNOM _____	NOM _____	CODE RÉGIONAL _____	TÉLÉPHONE _____	<input type="radio"/> COMPTANT <input type="radio"/> CHÈQUE	<input type="radio"/> \$25 <input type="radio"/> \$50 <input type="radio"/> \$75 <input type="radio"/> \$100 <input type="radio"/> AUTRE : _____	<input type="radio"/>
	ADRESSE _____	VILLE _____	PROV _____	CODE POSTAL _____			
	COURRIEL _____	DÉSABONNEMENT* <input type="radio"/>					
4	PRÉNOM _____	NOM _____	CODE RÉGIONAL _____	TÉLÉPHONE _____	<input type="radio"/> COMPTANT <input type="radio"/> CHÈQUE	<input type="radio"/> \$25 <input type="radio"/> \$50 <input type="radio"/> \$75 <input type="radio"/> \$100 <input type="radio"/> AUTRE : _____	<input type="radio"/>
	ADRESSE _____	VILLE _____	PROV _____	CODE POSTAL _____			
	COURRIEL _____	DÉSABONNEMENT* <input type="radio"/>					
5	PRÉNOM _____	NOM _____	CODE RÉGIONAL _____	TÉLÉPHONE _____	<input type="radio"/> COMPTANT <input type="radio"/> CHÈQUE	<input type="radio"/> \$25 <input type="radio"/> \$50 <input type="radio"/> \$75 <input type="radio"/> \$100 <input type="radio"/> AUTRE : _____	<input type="radio"/>
	ADRESSE _____	VILLE _____	PROV _____	CODE POSTAL _____			
	COURRIEL _____	DÉSABONNEMENT* <input type="radio"/>					