



| | |
|--------------------------|--|
| Nom du participant | |
| Nom de l'équipe | |
| École, centre ou service | |
| Courriel | |
| Téléphone | |

Les chèques doivent être fait au nom de : **CSA Défi 30 heures**

Don de moins de 20 \$ (aucun reçu ne sera émis)

| Nom | Téléphone | Don | Nom | Téléphone | Don |
|-----|-----------|-----|-----|-----------|-----|
| | | \$ | | | \$ |
| | | \$ | | | \$ |
| | | \$ | | | \$ |
| | | \$ | | | \$ |
| | | \$ | | | \$ |
| | | \$ | | | \$ |

Don de 20 \$ et plus (reçu émis pour fins d'impôts)

Un reçu ne peut pas être émis pour l'achat de billets de tirage.

| | | |
|-----------|---------|---------------|
| Nom : | Tél. : | Don : \$ |
| Adresse : | Ville : | Code postal : |

| | | |
|-----------|---------|---------------|
| Nom : | Tél. : | Don : \$ |
| Adresse : | Ville : | Code postal : |

| | | |
|-----------|---------|---------------|
| Nom : | Tél. : | Don : \$ |
| Adresse : | Ville : | Code postal : |

| | | |
|-----------|---------|---------------|
| Nom : | Tél. : | Don : \$ |
| Adresse : | Ville : | Code postal : |

| | | |
|-----------|---------|---------------|
| Nom : | Tél. : | Don : \$ |
| Adresse : | Ville : | Code postal : |

Une fois complété, veuillez retourner ce formulaire et le montant total amassé à :

Commission scolaire des Affluents
a/s Catherine Léveillé
80, rue Jean-Baptiste-Meilleur
Repentigny (Québec) J6A 6C5

Total \$