



FORMULAIRE DE DON

NOM DU CYCLISTE

PRÉNOM : _____

NOM : _____

RENSEIGNEMENTS DU DONATEUR

PRÉNOM : _____

NOM : _____

ENTREPRISE : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____

CODE POSTAL : _____

TÉL. RÉSIDENCE : _____

CELLULAIRE : _____

COURRIEL : _____

DON

Je souhaite appuyer ce participant en faisant un don de

\$

En guise de reconnaissance, la Fondation publiera le nom de ses donateurs.

(Cochez non si vous souhaitez que votre nom reste confidentiel) NON

PAIEMENT

- Argent comptant
- Chèque (libellé à l'ordre de la **Fondation IUCPQ**)

Merci pour votre appui !

Pour que vos donateurs puissent recevoir leur reçu fiscal, l'argent amassé et les formulaires dûment remplis devront être déposés à la Fondation IUCPQ au **2700, chemin des Quatre-Bourgeois, Québec (Québec) G1V 0B8, au plus tard le 7 septembre 2023**. Les reçus seront émis après l'événement.



FONDATION
INSTITUT UNIVERSITAIRE
DE CARDIOLOGIE
ET DE PNEUMOLOGIE
DE QUÉBEC
CŒUR. POUMONS. OBÉSITÉ.