



## 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.**