



ID du participant:

Nom de l'organisation : \_\_\_\_\_ Date de la randonnée : \_\_\_\_\_

Nom de l'équipe : \_\_\_\_\_ Lieu de départ de la randonnée : \_\_\_\_\_

\*Champs obligatoire

\*Nom : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F

\*Adresse : \_\_\_\_\_

\*Ville : \_\_\_\_\_ \*Province : \_\_\_\_\_ \*Code postal : \_\_\_\_\_

\*Téléphone : \_\_\_\_\_ \*Adresse électronique : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà participé au Grand Vélo du cœur? :  OUI  NONGroupe d'âge :  14-20  21-30  31-40  41-50  51-60  61et +Je préfère faire don de mes prix à la Fondation afin de verser plus de fonds au profit de la recherche sur les maladies du cœur et l'AVC : 

**Des reçus officiels sont remis pour des dons de 15 \$ ou plus, ou à la demande du donateur. Nous ne pourrions pas remettre de reçu si les renseignements demandés sont incomplets ou illisibles. Veuillez inscrire les adresses complètes. Tous les dons faits en ligne donnent lieu automatiquement à l'émission d'un reçu officiel. Veuillez établir votre chèque à l'ordre de : Fondation des maladies du cœur et de l'AVC.**

NOM ET PRÉNOM DU COMMANDITAIRE	ADRESSE POSTALE	VILLE	CODE POSTAL	NO DE TÉLÉPHONE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE	MONTANT DU DON	REÇU ÉMIS
Louise Martin	123, rue Melançon	Ma Ville	Mon code postal	111 123-4567	lmartin@courriel.ca	20 \$	✓
							À l'usage du bureau seulement

**Veuillez utiliser le présent formulaire pour les dons en argent comptant et les chèques seulement**

SOMME AMASSÉE :	\$
ARGENT COMPTANT ET CHÈQUES :	\$
SOMME AMASSÉE EN LIGNE :	\$
MONTANT TOTAL DE LA COLLECTE :	\$



MC L'icône du cœur et de la / et les mots servant de marque Cœur + AVC sont des marques de commerce de la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada