



Formulaire de dons du coureur

Atteignez votre objectif de collecte de fonds en amassant le plus de dons possible!

Nom du/de la participant(e) : _____ Courriel : _____

Téléphone : _____ Adresse : _____

Nom du/de la donateur(trice)	Courriel	Adresse, ville, province	Code postal	Téléphone	Montant don	Payé en espèces ou par chèque
Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance : 10808 4419 RR0001				TOTAL :		

Veuillez acheminer ce formulaire et vos dons amassés à l'adresse suivante :

1001 RAISONS DE COURIR, SickKids Foundation, 525 University Avenue, bureau 835, Toronto (Ontario) M5G 2L3

Veuillez remplir tous les champs du formulaire et y joindre tous les paiements associés avant l'envoi. Les chèques doivent être libellés à l'ordre de la SickKids Foundation. Inscrivez le nom du/de la participant(e) sur tous les chèques.