



## FORMULAIRE DE DON – DONATION FORM

**DON INDIVIDUEL** M/Mr.  Mme/Ms

Nom/Name : \_\_\_\_\_ Prénom/First Name : \_\_\_\_\_ Initiale/Initial : \_\_\_\_\_

Adresse/Address : \_\_\_\_\_

Ville/City : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code Postal/IPostal Code : \_\_\_\_\_

Tél. /Tel. : \_\_\_\_\_ Courriel/Email : \_\_\_\_\_

**DON CORPORATIF**

Entreprise/Company : \_\_\_\_\_ Titre/Title : \_\_\_\_\_

Nom/Name : \_\_\_\_\_ Prénom/First Name : \_\_\_\_\_ Initiale/Initial : \_\_\_\_\_

Adresse/Address : \_\_\_\_\_

Ville/City : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code Postal/IPostal Code : \_\_\_\_\_

Tél. /Tel. : \_\_\_\_\_ Courriel/Email : \_\_\_\_\_

**DON UNIQUE/ONE-TIME DONATION** Montant/Amount : \_\_\_\_\_ \$

**DON RÉCURRENT/REPEATING DONATION** Montant mensuel/Monthly Amount : \_\_\_\_\_ \$

**PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT/PAYMENT BY CREDIT CARD**  
(obligatoire pour les dons récurrents/Mandatory for repeating donation)

Numéro de carte de crédit/Credit Card Number : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Nom sur la carte/Name on the card : \_\_\_\_\_ Date d'expiration/Expiration Date : \_\_\_\_\_

**PAIEMENT PAR CHÈQUE/PAYMENT BY CHECK**

Joindre un chèque au nom de LA FONDATION KANPE – Include a check payable to THE KANPE FOUNDATION

**DON À LA MÉMOIRE DE /GIFT IN MEMORY OF** Nom/Name : \_\_\_\_\_

**DON AU NOM DE/DONATION IN BEHALF OF** Nom/Name : \_\_\_\_\_

**ÊTES-VOUS RÉFÉRÉS PAR UN AMBASSADEUR/REFERENCE BY AN AMBASSADOR ?** Nom/Name : \_\_\_\_\_

**JE SOUHAITE RESTER ANONYME/I WISH TO REMAIN ANONYMOUS** Yes  No

Votre reçu pour déclaration fiscale sera émis une fois par année, pour l'année précédente, et sera posté avant la fin février  
Numéro d'enregistrement de charité 834657066RR0001

Your tax receipt will be issued once a year, for the previous year, before the end of February  
Charity's registration number 834657066RR0001