

## Liste des donateurs pour les groupes Campagne de financement | SEVE est en marche 2018

*À titre d'organisme de bienfaisance, SEVE Formation Canada peut émettre un reçu officiel aux fins de l'impôt sur le revenu pour des dons de 20\$ et plus.*

**Pour les dons faits par chèque, merci de libellé votre chèque à l'attention de SEVE Formation Canada et à le transmettre à l'adresse suivante :**

4847 CH. Lac Théodore  
Val-Morin, Québec, J0T 2R

Dons de 20\$ et plus – Envoi d'un reçu	
<b>1</b>	<p>Nom _____ Prénom _____</p> <p>Adresse électronique _____</p> <p>No _____ Rue _____</p> <p>Ville _____ Province _____ Code Postal _____</p> <p>Montant: _____ Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/></p> <p>Si transmis en ligne, préciser la date : _____</p>
<b>2</b>	<p>Nom _____ Prénom _____</p> <p>Adresse électronique _____</p> <p>No _____ Rue _____</p> <p>Ville _____ Province _____ Code Postal _____</p> <p>Montant: _____ Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/></p> <p>Si transmis en ligne, préciser la date : _____</p>

3	Nom _____ Prénom _____
	Adresse électronique _____
	No _____ Rue _____
	Ville _____ Province _____ Code Postal _____
	Montant: _____ Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/>
	Si transmis en ligne, préciser la date : _____
4	Nom _____ Prénom _____
	Adresse électronique _____
	No _____ Rue _____
	Ville _____ Province _____ Code Postal _____
	Montant: _____ Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/>
	Si transmis en ligne, préciser la date : _____
5	Nom _____ Prénom _____
	Adresse électronique _____
	No _____ Rue _____
	Ville _____ Province _____ Code Postal _____
	Montant: _____ Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/>
	Si transmis en ligne, préciser la date : _____

6	Nom _____ Prénom _____
	Adresse électronique _____
	No _____ Rue _____
	Ville _____ Province _____ Code Postal _____
	Montant: _____ Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/>
	Si transmis en ligne, préciser la date : _____
7	Nom _____ Prénom _____
	Adresse électronique _____
	No _____ Rue _____
	Ville _____ Province _____ Code Postal _____
	Montant: _____ Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/>
	Si transmis en ligne, préciser la date : _____
8	Nom _____ Prénom _____
	Adresse électronique _____
	No _____ Rue _____
	Ville _____ Province _____ Code Postal _____
	Montant: _____ Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/>
	Si transmis en ligne, préciser la date : _____

<b>Autres dons (sans reçu)</b>	
<b>1</b>	<p>Nom _____ Prénom _____</p> <p>Adresse électronique (facultatif) _____</p> <p>Montant: _____ Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/></p> <p>Si transmis en ligne, préciser la date : _____</p>
<b>2</b>	<p>Nom _____ Prénom _____</p> <p>Adresse électronique (facultatif) _____</p> <p>Montant: _____ Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/></p> <p>Si transmis en ligne, préciser la date : _____</p>
<b>3</b>	<p>Nom _____ Prénom _____</p> <p>Adresse électronique (facultatif) _____</p> <p>Montant: _____ Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/></p> <p>Si transmis en ligne, préciser la date : _____</p>
<b>4</b>	<p>Nom _____ Prénom _____</p> <p>Adresse électronique (facultatif) _____</p> <p>Montant: _____ Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/></p> <p>Si transmis en ligne, préciser la date : _____</p>

<b>5</b>	<p>Nom _____ Prénom _____</p> <p>Adresse électronique (facultatif) _____</p> <p>Montant: _____ Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/></p> <p>Si transmis en ligne, préciser la date : _____</p>
<b>6</b>	<p>Nom _____ Prénom _____</p> <p>Adresse électronique (facultatif) _____</p> <p>Montant: _____ Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/></p> <p>Si transmis en ligne, préciser la date : _____</p>
<b>7</b>	<p>Nom _____ Prénom _____</p> <p>Adresse électronique (facultatif) _____</p> <p>Montant: _____ Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/></p> <p>Si transmis en ligne, préciser la date : _____</p>
<b>8</b>	<p>Nom _____ Prénom _____</p> <p>Adresse électronique (facultatif) _____</p> <p>Montant: _____ Chèque <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> En ligne <input type="checkbox"/></p> <p>Si transmis en ligne, préciser la date : _____</p>