Randonnée du cœur

Merci de votre engagement à nous aider à éliminer les maladies du cœur et l'AVC d'un bout à l'autre du pays. Les renseignements fournis doivent être complets et lisibles. Des reçus officiels seront automatiquement remis pour les dons supérieurs à 20 $. Pour en recevoir un pour un don inférieur à 20 $, veuillez cocher (✓) la colonne correspondante sur le formulaire. Un reçu officiel peut être remis pour tout don personnel. Les pratiques de délivrance de reçus officiels peuvent changer si l'Agence du revenu du Canada (ARC) modifie ses lignes directrices. Veuillez ne pas tenir compte des collectes de fonds en ligne dans les totaux ci-dessous.

VEUILLEZ SAISIR LES RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE QUI PARTICIPE OU QUI FAIT UN DON CI-DESSOUS

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ App./bureau/unité : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Nom d'équipe (le cas échéant) : _____

Numéro de téléphone : _____ – _____ – _____ Poste : _____ Courriel : _____

Dans son Bulletin aux donateurs, Cœur + AVC fait mention des personnes qui ont fait un don de 1 000 $ et plus. Celles qui souhaitent que leur nom figure dans ce bulletin doivent cocher la colonne **« RECONNAISSANCE SOUHAITÉE POUR DON DE 1 000 $ ET PLUS »** à côté des renseignements sur le ou la commanditaire, dans le tableau ci-dessous.

NOM DU OU DE LA COMMANDITAIRE (EN LETTRES MOULÉES)	ADRESSE DE COURRIEL	ADRESSE	VILLE	CODE POSTAL	MONTANT DU DON	RECONNAISSANCE SOUHAITÉE POUR DON DE 1 000 $ ET PLUS (✓)	REÇU OFFICIEL (✓)

Fonds supplémentaires (boîte à monnaie, collecte de fonds en équipe, dons ne nécessitant pas de reçu) :	$	**Total des fonds collectés hors ligne soumis aujourd'hui :**	$	**Pg __ de __**

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

○ Visa ○ MasterCard ○ American Express

Nom du titulaire de la carte : _____

Numéro de la carte : ☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐

Date d'expiration : Mois ☐☐ Année ☐☐

Signature du titulaire de la carte : _____

MONTANTS TOTAUX PAR OPTION DE PAIEMENT

_____ $ ARGENT COMPTANT

_____ $ CHÈQUE

_____ $ CARTE DE CRÉDIT

LES CHÈQUES DOIVENT ÊTRE FAITS À L'ORDRE DE :

Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada (N'envoyez pas d'argent comptant par la poste.)

LES PROMESSES DE DON DOIVENT ÊTRE ADRESSÉES À :

Fondation des maladies du cœur et de l'AVC
À l'attention de : Accounts Receivable
2300, rue Yonge, bureau 1200,
Toronto (Ontario) M4P 1E4

En Alberta, les recettes prévues pour les campagnes de collecte de fonds issues de l'engagement communautaire en 2025 sont de 1,2 million de dollars, pour un coût de 625 000 $ (à l'exclusion des frais indirects). Il est important de préciser que ce montant inclut les investissements essentiels de Cœur + AVC dans l'éducation sur la santé et la sensibilisation de la population. Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada, 2300, rue Yonge, bureau 1200, Toronto (Ontario) M4P 1E4, Robyn Jones-Murrell, vice-présidente principale, Ouest canadien, 1 888 473-4636

Cœur + AVC MC

© Fondation des maladies du cœur et de l'AVC du Canada, 2024. | 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.