



# Parkinson Canada

Votre collecte de fonds, à votre façon

## Formulaire de dons hors-ligne

Veillez noter qu'il s'agit uniquement d'un formulaire de collecte de fonds. Informations sur les participants  
L'inscription en ligne ou par téléphone avec acceptation de la renonciation est obligatoire

### Informations sur les participants

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM		TÉLÉPHONE	
ADRESSE			E-MAIL		
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	ÉQUIPE/NOM DE L'ÉVÈNEMENT		
Souhaitez-vous en savoir plus sur la façon de devenir un donateur mensuel ?		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		Aimeriez-vous en savoir plus sur la façon de faire un don planifié à Parkinson Canada ?	
				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

#### Veillez imprimer clairement

Inclure l'adresse postale complète et les codes postaux

Si les informations sont incomplètes, aucun reçu fiscal ne sera émis.

Les reçus fiscaux seront envoyés par la poste dans les deux mois suivant la soumission.

Des reçus fiscaux seront automatiquement émis pour toutes les promesses de don de 20 \$ et plus.

Veillez envoyer les dons recueillis dès que possible à :  
Fundraising your way

316-4211, rue Yonge Toronto (Ontario) M2P 2A9

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM		E-MAIL	
TÉLÉPHONE	ADRESSE	RUE/VILLE/PROV./CODE POSTAL		MONTANT DU DON	<input type="checkbox"/> ESPÈCES
				\$	<input type="checkbox"/> CHÈQUE

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM		E-MAIL	
TÉLÉPHONE	ADRESSE	RUE/VILLE/PROV./CODE POSTAL		MONTANT DU DON	<input type="checkbox"/> ESPÈCES
				\$	<input type="checkbox"/> CHÈQUE

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM		E-MAIL	
TÉLÉPHONE	ADRESSE	RUE/VILLE/PROV./CODE POSTAL		MONTANT DU DON	<input type="checkbox"/> ESPÈCES
				\$	<input type="checkbox"/> CHÈQUE

**Déclaration de confidentialité :** Parkinson Canada recueille des renseignements personnels pour communiquer avec les sympathisants au sujet des initiatives et des collectes de fonds. En fournissant vos informations, vous consentez à être recontacté. Pour obtenir une copie de notre politique de confidentialité, veuillez nous contacter : [donate@parkinson.ca](mailto:donate@parkinson.ca) ou appeler le 1(800) 565-3000

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM	E-MAIL	
TÉLÉPHONE	ADRESSE	RUE/VILLE/PROV./CODE POSTAL	MONTANT DU DON \$	<input type="checkbox"/> ESPÈCES <input type="checkbox"/> CHÈQUE

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM	E-MAIL	
TÉLÉPHONE	ADRESSE	RUE/VILLE/PROV./CODE POSTAL	MONTANT DU DON \$	<input type="checkbox"/> ESPÈCES <input type="checkbox"/> CHÈQUE

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM	E-MAIL	
TÉLÉPHONE	ADRESSE	RUE/VILLE/PROV./CODE POSTAL	MONTANT DU DON \$	<input type="checkbox"/> ESPÈCES <input type="checkbox"/> CHÈQUE

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM	E-MAIL	
TÉLÉPHONE	ADRESSE	RUE/VILLE/PROV./CODE POSTAL	MONTANT DU DON \$	<input type="checkbox"/> ESPÈCES <input type="checkbox"/> CHÈQUE

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM	E-MAIL	
TÉLÉPHONE	ADRESSE	RUE/VILLE/PROV./CODE POSTAL	MONTANT DU DON \$	<input type="checkbox"/> ESPÈCES <input type="checkbox"/> CHÈQUE

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM	E-MAIL	
TÉLÉPHONE	ADRESSE	RUE/VILLE/PROV./CODE POSTAL	MONTANT DU DON \$	<input type="checkbox"/> ESPÈCES <input type="checkbox"/> CHÈQUE

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM	E-MAIL	
TÉLÉPHONE	ADRESSE	RUE/VILLE/PROV./CODE POSTAL	MONTANT DU DON \$	<input type="checkbox"/> ESPÈCES <input type="checkbox"/> CHÈQUE