



**« Fondation Jean Allard, pour la cause de l'autisme »  
COLLECTE DE DONNS Tour à vélo pour l'autisme**

Votre Nom :

N.B. : LE REÇU AUX FINS D'IMPÔT DOIT ÊTRE FAIT À UN SEUL NOM		Montant	Recu	
			Oui	Non
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	No civique et rue		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ville :	Province : CP :	Courriel :		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	No civique et rue		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ville :	Province : CP :	Courriel :		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	No civique et rue		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ville :	Province : CP :	Courriel :		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	No civique et rue		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ville :	Province : CP :	Courriel :		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	No civique et rue		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ville :	Province : CP :	Courriel :		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	No civique et rue		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ville :	Province : CP :	Courriel :		
<b>Total des dons de cette page :</b>				

\*Les reçus aux fins d'impôt seront envoyés par courriel en priorité



**« Fondation Jean Allard, pour la cause de l'autisme »  
COLLECTE DE DONNS Tour à vélo pour l'autisme**

Votre Nom :

<b>N.B. : LE REÇU AUX FINS D'IMPÔT DOIT ÊTRE FAIT À UN SEUL NOM</b>		Montant	Recu	
			Oui	Non
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	No civique et rue		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ville :	Province : CP :	Courriel :		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	No civique et rue		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ville :	Province : CP :	Courriel :		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	No civique et rue		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ville :	Province : CP :	Courriel :		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	No civique et rue		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ville :	Province : CP :	Courriel :		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	No civique et rue		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ville :	Province : CP :	Courriel :		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	No civique et rue		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ville :	Province : CP :	Courriel :		
<b>Total des dons de cette page :</b>				

\*Les reçus aux fins d'impôt seront envoyés par courriel en priorité