



BOXE CANADA FORMULAIRE DE DON

Veillez envoyer ce formulaire avec vos dons

Veillez trouver ci-joint un chèque de \$ _____ à l'ordre de :

Boxe Canada

A/S comité olympique canadien
500 Boul. René-Lévesque Ouest
Montréal, QC
Canada H2Z 2A5
1-514-861-1319 (tel)
1-514-819-9228 (fax)

Je voudrais que ce don soit utilisé afin de supporter :

_____ (Nom de l'athlète) et que le montant de _____ (CAN \$)
soit porté à son compte.

Reçu de don désiré :

- Oui
- Non

(EN LETTRES MOULÉES)

Nom du donneur: _____

Adresse: _____

Signature: _____ Date: _____

*Notez bien que les dons doivent être envoyés au bureau de Boxe Canada au plus tard le 20 décembre afin de détenir un reçu pour l'année en cours

