



Roulons ensemble pour
vaincre le cancer du sein

Formulaire de don – Traversée des z'Elles 2020

Nom :			
Prénom :			
Adresse :			
Ville :	Province :	Québec	
Code postal :	Téléphone :		
Courriel :			
Année de naissance :			

PAIEMENT

10 \$ 25 \$ 50 \$ Autre : _____

Pour tout montant de 25\$ et plus, un reçu aux fins d'impôts peut être remis par la Fondation du cancer du sein du Québec.

Je souhaite recevoir un reçu de dons.

Par carte de crédit



Numéro de la carte :		
Date d'expiration :	/	
Code de sécurité :		

En cochant cette case, j'autorise la Traversée des z'Elles à utiliser ma carte de crédit pour faire mon don.

Note : vous devez enregistrer votre formulaire sur votre ordinateur avant de le joindre à votre courriel. Faites parvenir votre formulaire à info@traverseedeszelles.org

Pour toute information, communiquez avec nous au 819.856.7312