

Faites ce que
vous aimez
pour madd*

Inscription -
Formulaire de
commandites



Prénom: _____ Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Code postal: _____

Tél.: (Maison) _____ (Cellulaire) _____

Courriel: _____

Compagnie / École (si applicable): _____

Nom du capitaine de l'équipe (si applicable): _____

Nom de l'équipe (si applicable): _____

À la mémoire de / Pour honorer (si applicable): _____

Êtes-vous une victime ou un survivant de la conduite avec capacités affaiblies? OUI ___ NON___

Comment avez-vous entendu parler du programme **Faites ce que vous aimez pour MADD Canada?**

Combien d'heures, de tours, de distance, etc. avez-vous accomplis? _____

Combien de personnes avez-vous mises au défi de participer? _____

Avez-vous pris des photos et utiliser le mot clic **#FaitesCeQueVousAimezPourMADDCanada?**

Veillez libeller les chèques au nom de MADD Canada.

Les commandites peuvent être faites en ligne au madd.ca à l'aide d'une carte de crédit ou de PayPal.

Veillez indiquer votre nom et Faites ce que vous aimez pour MADD Canada.

Note: Veuillez communiquer avec le **905-829-8805 / 1 (800) 665-6233** ou transmettre un courriel à **info@madd.ca** pour transmettre votre formulaire de commandites complété ainsi que tout argent comptant amassé sur rendez-vous (si applicable).

Un reçu pour fin d'impôt sera émis pour les dons de 20 \$ et plus, à moins que vous n'en fassiez la demande.

madd 
Au volant, pas d'alcool, pas de drogue, pas de victimes.

NOM DU DONATEUR	ADRESSE, VILLE, PROVINCE, CODE POSTAL	MONTANT	DATE	REÇU POUR L'IMPÔT
1.				oui non
2.				oui non
3.				oui non
4.				oui non
5.				oui non
6.				oui non
7.				oui non
8.				oui non
9.				oui non
10.				oui non
11.				oui non
12.				oui non
13.				oui non
14.				oui non
15.				oui non
16.				oui non
17.				oui non
18.				oui non
19.				oui non
20.				oui non
21.				oui non
22.				oui non
23.				oui non
24.				oui non
25.				oui non
26.				oui non
27.				oui non
28.				oui non
29.				oui non
30.				oui non
	Total	\$		