

Formulaire de commandites au profit de :
Pledge forms to the benefit of the :

RAISING FUNDS FOR
CHILDREN'S HOSPITALS



www.curlingpourlesenfants.org
www.kurlingforkids.org

COLLECTE POUR LES
HÔPITAUX POUR ENFANTS



Pour plus d'informations / For more information

Kurling for Kids / Curling pour les enfants
(514) 665-6120 info@kurlingforkids.org

Participant Information // Informations sur le participant

Participant:	
Curling Club/Region Club de curling/Région	
Adresse/Address:	
Téléphone/Phone #:	
Signature:	

*Pour assurer la bonne transmission d'un reçu d'impôt, l'information doit être complète et lisible.
To ensure proper delivery of a tax receipt, information must be complete and legible.*

	NOM DU COMMANDITAIRE PLEDGER'S NAME	ADRESSE (rue, ville, province, code postal) ADDRESS (street, city, province, postal code)	COURRIEL EMAIL	TÉLÉPHONE PHONE #	MONTANT AMOUNT		Reçu / Tax Receipt? \$20 min	
					ARGENT CASH or CHEQUE #	CHÈQUE CHEQUE	Yes	No
1							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total (argent + chèques)								
Total (cash + cheques)								