



Société
canadienne
du cancer

LA COURSE
À LA VIE CIBC



FORMULAIRE DE DONS 2022

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT (Veuillez écrire clairement en lettres moulées. *Renseignements requis)

N° du participant

*Prénom _____ *Nom de famille _____

App./bureau _____ *Rue _____ *Ville _____ *Prov. _____ *Code postal _____

*Adresse électronique _____ *N° de téléphone _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉQUIPE (Si nécessaire)

N° de l'équipe

Type d'équipe Entreprise Amis et membres de la famille Équipe scolaire Femmes Équipe CIBC Transit/secteur d'activité du centre bancaire

Nom de l'équipe _____ Nom du chef d'équipe _____

RENSEIGNEMENTS SUR LES REÇUS FISCAUX

- Les reçus seront émis pour les dons de 20 \$ et plus. Pour les dons de moins de 20 \$, les reçus seront émis sur demande.
- Pour qu'un reçu fiscal soit émis, le nom et l'adresse du donateur doivent être écrits lisiblement.
- Afin d'émettre un reçu fiscal pour l'année 2022, nous devrions recevoir les dons d'ici le 31 décembre 2022.

RENSEIGNEMENT SUR LE DON (Veuillez libeller les chèques à l'ordre de la Société canadienne du cancer)		Montant du don reçu (\$)	Reçu fiscal requis	Langue préférée
Prénom	Nom de famille		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Français
App./bureau	Adresse		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Anglais
Ville	Prov.		Code postal	
Adresse électronique	N° de téléphone	<input type="checkbox"/> Argent comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Don pour l'équipe	Cette somme d'argent a été amassée par l'entremise d'un événement de collecte de fonds** <input type="checkbox"/>	
Prénom	Nom de famille		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Français
App./bureau	Adresse		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Anglais
Ville	Prov.		Code postal	
Adresse électronique	N° de téléphone	<input type="checkbox"/> Argent comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Don pour l'équipe	Cette somme d'argent a été amassée par l'entremise d'un événement de collecte de fonds** <input type="checkbox"/>	
Prénom	Nom de famille		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Français
App./bureau	Adresse		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Anglais
Ville	Prov.		Code postal	
Adresse électronique	N° de téléphone	<input type="checkbox"/> Argent comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Don pour l'équipe	Cette somme d'argent a été amassée par l'entremise d'un événement de collecte de fonds** <input type="checkbox"/>	
Prénom	Nom de famille		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Français
App./bureau	Adresse		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Anglais
Ville	Prov.		Code postal	
Adresse électronique	N° de téléphone	<input type="checkbox"/> Argent comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Don pour l'équipe	Cette somme d'argent a été amassée par l'entremise d'un événement de collecte de fonds** <input type="checkbox"/>	
Prénom	Nom de famille		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Français
App./bureau	Adresse		<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Anglais
Ville	Prov.		Code postal	
Adresse électronique	N° de téléphone	<input type="checkbox"/> Argent comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Don pour l'équipe	Cette somme d'argent a été amassée par l'entremise d'un événement de collecte de fonds** <input type="checkbox"/>	

Si vous souhaitez faire un don à la Course à la vie CIBC en utilisant une carte de crédit, visitez www.lacoursealaviecbc.com ou composez le 1 888 939-3333 afin de parler avec un représentant des Services aux donateurs.

\$ TOTAL DES DONS (sur cette page)

** Cette somme d'argent a été amassée par une activité de collecte de fonds (vente-débaras, vente de desserts, collecte de fonds en entreprise etc.) et n'est pas un don individuel.

QUE FAIRE DE VOS FORMULAIRES ET DES DONS RECUEILLIS

1. Apportez vos dons en espèces et par chèque ainsi que vos formulaires à un centre bancaire CIBC.
2. Faites estampiller vos formulaires par un caissier de la CIBC. Conservez vos formulaires - ne les laissez pas à la CIBC.
3. Faites des photocopies de tous vos formulaires, pour vos dossiers.

4. Envoyez les formulaires estampillés par la banque à :
Société canadienne du cancer
a/s Service des dons
55, avenue St. Clair Ouest, bureau 500
Toronto, Ontario M4V 2Y7
(n'envoyez pas d'espèces par la poste)

La Course à la vie CIBC, la jonquille et l'ellipse du ruban rose sont des marques de commerce de la Société canadienne du cancer. Le logo CIBC est une marque déposée de la Banque CIBC.
Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance 118829803 RR 0001

TIMBRE DE LA
BANQUE CIBC

TOTAL DU DÉPÔT
À LA BANQUE CIBC
(sur cette page)

\$ _____

INSTRUCTIONS À L'INTENTION DU REPRÉSENTANT DU SERVICE À LA CLIENTÈLE, CIBC

1. Les formulaires sont acceptés tout au long de l'année.
2. Assurez-vous que le nom, les renseignements personnels, le code postal et l'adresse courriel du participant sont indiqués sur ce formulaire.
3. Faites votre dépôt en OBPP en utilisant l'option Dépôt d'entreprise qui se trouve dans le volet de navigation à gauche sur l'écran Recherche client. N'UTILISEZ PAS l'écran Aperçu du client.
4. Entrez le transit 112 du centre bancaire du compte centralisateur et le **N° de compte**
5. Vérifiez le montant du dépôt et inscrivez-le sur le formulaire.
6. **NE TRAITÉZ PAS LES PAIEMENTS PAR CARTE DE CRÉDIT.**
7. Retournez le formulaire estampillé au participant.