

FORMULAIRE DE DON
PROGRAMME PHILANTHROPIQUE DE SPORTSQUÉBEC

S'il vous plait, écrire en lettres carrées
Ne rien brocher au formulaire

Gestionnaire du Fonds,

Je fais don de la somme de _____ \$ au programme de philanthropie administré par **SPORTSQUÉBEC**, afin d'appuyer le développement du sport fédéré au Canada. Conformément aux interprétations de la *Loi de l'impôt sur le revenu sur les dons admissibles*, cette contribution est faite sans condition et de plein gré; je confirme qu'aucun avantage ne me reviendra (en conséquence de mon don ou à une personne qui m'est liée) en tant que donateur.

Je confirme de plus que cette contribution n'engage aucune obligation; elle ne réduira aucune obligation, directement ou indirectement, que je (ou parties reliées) pourrais avoir pour des frais de formation non admissibles, frais de programme, dépenses de voyage, ou autres dépenses similaires à l'organisation de sport récipiendaire, ou à toute organisation reliée ou affiliée.

Je suis conscient que toute déclaration fausse ou trompeuse faites aux autorités fiscales engagera ma responsabilité légale et pénale. J'accepte qu'un reçu officiel de don pour fins fiscales me soit remis.

Don individuel M. **Prénom** **Nom de famille**
 Mme

Don corporatif **Nom**

NEQ # _____

Adresse _____ # Appartement : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : (_____) _____ Courriel : _____

SVP cocher la case où vous souhaitez attribuer votre don

Nom de la fédération que je désire appuyer: Volet « soutien à la fédération » Volet « Général » (*Fonds SportsQuébec*)
Judo Québec (Placements Sports & Loisirs) indiquez le # de projet : _____

Mode de paiement :

- Chèque à l'ordre de **SPORTSQUÉBEC**
- Virement bancaire (veuillez nous contacter pour les détails)
- Carte de crédit

(pour carte de crédit seulement)

Nom du détenteur principal: _____ Numéro de la carte: _____ - _____ - _____

Date d'exp.: (jj/aa): _____ / _____ #CVV: _____ Signature du détenteur principal _____

Signature du donateur

Date du don (jour/mois/année)

Faire parvenir à : **FONDS SPORTSQUÉBEC**
Par la poste : 4545, avenue Pierre-De Coubertin
Montréal (Québec) H1V 0B2
Par courriel : dons@sportsquebec.com

No d'enregistrement 121133987 RR 0001

**DONATION FORM
PHILANTHROPIC PROGRAM OF SPORTSQUÉBEC**

**Please write in script letters
Do not staple anything on the form**

Fund Manager,

I am making a donation in the amount of: _____ \$ to the Philanthropic program managed by **SPORTSQUEBEC** to support the development of a federated sport in Canada.

According to the interpretations of the of the *Income Tax Law* about eligible donations, this contribution is made unconditionally and willingly; I confirm that no advantage will return to me (as a result of my donation or for a person who is bound to me) as donor.

Furthermore, I confirm that this donation is not binding; nor will it reduce, directly or indirectly, any obligation that I (or any related parties) may have for training expenses, program expenses, travel expenses, or other similar expenses with the recipient sporting organization or any of its affiliated organizations.

I am aware that any false or misleading statement made to the tax authorities will constitute a legal and criminal liability.

A tax receipt will be issued for all gifts of \$25 and more.

<input type="radio"/> Individual	<input type="radio"/> Mr.	First name	Last name
	<input type="radio"/> Ms.	_____	_____
<input type="radio"/> Company Foundation	Name		

	NEQ #		

Address: _____ Apt. #: _____

City: _____ Province: _____ Postal Code: _____

Phone: _____ Email: _____

Please check the appropriate box of your donation

Name of the federation I wish to support: Judo Québec	<input type="checkbox"/> To support the operations of the federation (Placements Sports & Loisirs)	<input type="checkbox"/> To support a project <i>Fonds SportsQuébec</i> Indicate the # of the project : _____
---	--	--

Payment method:

- Cheque (made to **SPORTSQUEBEC**)
- Bank transfer (contact us to receive the details)
- Credit card

(For credit card only)

Name on card: _____ Card number: _____ - _____ - _____

Expiration date. (mm/yy): _____ / _____ #CVV: _____ Cardholder's signature _____

Signature

Date (day/month/year)

Please send to: **FONDS SPORTSQUEBEC**
By mail: 4545, avenue Pierre-De Coubertin
or Montréal (Québec) H1V 0B2
By email : dons@sportsquebec.com

No d'enregistrement 121133987 RR 0001