

Défi André Harbec

ASSOCIATION DES PERSONNES HANDICAPÉES
PHYSIQUES DE BROME-MISSISQUOI

Feuille de Contribution

Participez pour nous encourager !

Cycliste :

Faire votre chèque au nom de l'APHPBM et postez-le au
505, rue du Sud, local 204, C. P. 307, Cowansville, QC, J2K 3S7

DATE :	CONTRIBUTION :	REÇU DE CHARITÉ : OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
PRÉNOM	NOM		
ADRESSE			
VILLE ET CODE POSTAL			
COURRIEL			
TÉLÉPHONE	CELLULAIRE		

DATE :	CONTRIBUTION :	REÇU DE CHARITÉ : OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
PRÉNOM	NOM		
ADRESSE			
VILLE ET CODE POSTAL			
COURRIEL			
TÉLÉPHONE	CELLULAIRE		

DATE :	CONTRIBUTION :	REÇU DE CHARITÉ : OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
PRÉNOM	NOM		
ADRESSE			
VILLE ET CODE POSTAL			
COURRIEL			
TÉLÉPHONE	CELLULAIRE		

Un reçu de charité est fourni sur demande pour un don de 20 \$ et plus