



# Relais pour la vie - Formulaire de don Relay For Life - Donation Form



## RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT/PARTICIPANT INFORMATION (Veuillez écrire en lettres moulées. \*Renseignements obligatoires./Please print clearly. \*Required information.)

\*Prénom First Name \_\_\_\_\_ \*Nom Last Name \_\_\_\_\_  
 Appartement Suite/Apt \_\_\_\_\_ \*Rue Street \_\_\_\_\_ \*Ville City \_\_\_\_\_ \*Province Province \_\_\_\_\_ \*Code postal Postal code \_\_\_\_\_  
 \*Adresse de courriel Email \_\_\_\_\_ \*N° de téléphone Phone \_\_\_\_\_  
 Emplacement de l'événement Event Location \_\_\_\_\_ Nom de l'équipe Team Name \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS AU SUJET DES REÇUS OFFICIELS/TAX RECEIPT INFORMATION

- Des reçus officiels ne seront remis que pour les dons de 20 \$ et plus, à moins que cela ne soit spécifiquement demandé.
- Le nom du donateur devra être écrit au complet et lisiblement pour donner droit à un reçu officiel.
- Veuillez ne pas inclure les promesses de don effectuées en ligne sur le présent formulaire.
- Les articles considérés comme des activités de collecte de fonds ne seront pas admissibles à un reçu fiscal.
- Tax receipts will only be issued for gifts of \$20 or more, unless otherwise requested
- Donor's name and address must be complete and legible to receive a tax receipt
- Please do not include online pledges on this form
- Items listed as fundraising activity will not be eligible for a tax receipt

## RENSEIGNEMENTS AU SUJET DU DON (Les chèques devront être libellés à l'ordre de la Société canadienne du cancer) DONATION INFORMATION (Make cheques payable to Canadian Cancer Society)

						Montant du don (\$) Donation Amount (\$)	Reçu officiel demandé Tax receipt required	Langue de préférence Language Preference
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> D <sup>r</sup> <input type="checkbox"/> M <sup>lle</sup> Mr Mrs Dr Ms	Prénom/Nom de l'entreprise First Name/Company Name		Nom Last Name				<input type="checkbox"/> Oui Yes <input type="checkbox"/> Non No	<input type="checkbox"/> Anglais English <input type="checkbox"/> Français French
Appartement/Apt	Adresse/Address		Ville/City	Province	Code postal/Postal Code			
Adresse de courriel/Email		N° de téléphone/Phone		<input type="checkbox"/> Activité de collecte de fonds** Fundraising Activity**	<input type="checkbox"/> Espèces Cash <input type="checkbox"/> Chèque Cheque			
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> D <sup>r</sup> <input type="checkbox"/> M <sup>lle</sup> Mr Mrs Dr Ms	Prénom/Nom de l'entreprise First Name/Company Name		Nom Last Name				<input type="checkbox"/> Oui Yes <input type="checkbox"/> Non No	<input type="checkbox"/> Anglais English <input type="checkbox"/> Français French
Appartement/Apt	Adresse/Address		Ville/City	Province	Code postal/Postal Code			
Adresse de courriel/Email		N° de téléphone/Phone		<input type="checkbox"/> Activité de collecte de fonds** Fundraising Activity**	<input type="checkbox"/> Espèces Cash <input type="checkbox"/> Chèque Cheque			
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> D <sup>r</sup> <input type="checkbox"/> M <sup>lle</sup> Mr Mrs Dr Ms	Prénom/Nom de l'entreprise First Name/Company Name		Nom Last Name				<input type="checkbox"/> Oui Yes <input type="checkbox"/> Non No	<input type="checkbox"/> Anglais English <input type="checkbox"/> Français French
Appartement/Apt	Adresse/Address		Ville/City	Province	Code postal/Postal Code			
Adresse de courriel/Email		N° de téléphone/Phone		<input type="checkbox"/> Activité de collecte de fonds** Fundraising Activity**	<input type="checkbox"/> Espèces Cash <input type="checkbox"/> Chèque Cheque			
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> D <sup>r</sup> <input type="checkbox"/> M <sup>lle</sup> Mr Mrs Dr Ms	Prénom/Nom de l'entreprise First Name/Company Name		Nom Last Name				<input type="checkbox"/> Oui Yes <input type="checkbox"/> Non No	<input type="checkbox"/> Anglais English <input type="checkbox"/> Français French
Appartement/Apt	Adresse/Address		Ville/City	Province	Code postal/Postal Code			
Adresse de courriel/Email		N° de téléphone/Phone		<input type="checkbox"/> Activité de collecte de fonds** Fundraising Activity**	<input type="checkbox"/> Espèces Cash <input type="checkbox"/> Chèque Cheque			
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> D <sup>r</sup> <input type="checkbox"/> M <sup>lle</sup> Mr Mrs Dr Ms	Prénom/Nom de l'entreprise First Name/Company Name		Nom Last Name				<input type="checkbox"/> Oui Yes <input type="checkbox"/> Non No	<input type="checkbox"/> Anglais English <input type="checkbox"/> Français French
Appartement/Apt	Adresse/Address		Ville/City	Province	Code postal/Postal Code			
Adresse de courriel/Email		N° de téléphone/Phone		<input type="checkbox"/> Activité de collecte de fonds** Fundraising Activity**	<input type="checkbox"/> Espèces Cash <input type="checkbox"/> Chèque Cheque			

\*\* Cet argent a été amassé grâce à une activité de collecte de fonds (vente-débaras, vente de pâtisseries, collecte de fonds au bureau, etc.) et non par un don personnel.

\*\* This money was raised through a fundraising activity (garage sale, bake sale, office fundraiser, etc.) not an individual donation.

**MONTANT TOTAL DES DONNS (\$) TOTAL DONATIONS (\$)**  
(Ce formulaire uniquement/this form only)

**Confidentialité :** La Société canadienne du cancer dépend du soutien généreux des donateurs et bénévoles pour accomplir sa mission. La Société recueille vos renseignements personnels afin de traiter votre don, de vous remettre un reçu et, occasionnellement, de vous faire parvenir des mises à jour sur la Société, son impact et d'autres façons de nous aider. Vos renseignements personnels ne seront ni vendus ni échangés avec d'autres organismes. Pour en savoir plus à propos de nos pratiques en matière de respect de la vie privée, veuillez consulter notre politique de confidentialité, à l'adresse cancer.ca.

**Privacy:** The Canadian Cancer Society is dependent upon the generous support of donors and volunteers to fulfill its mission. We collect your personal information in order to process your donation, issue a tax receipt, and provide updates about our impact and other ways to help. Your personal information will not be sold or traded with other organizations. For more information about our privacy practices, view our privacy policy at cancer.ca.

Bureau national, 55, avenue St. Clair Ouest, bureau 500, Toronto, Ontario M4V 2Y7  
National Office, 55 St Clair Avenue West, Suite 500, Toronto, ON M4V 2Y7

N° d'organisme de bienfaisance : 11882 9803 RR0001 (Canada); 98-6001242 (É.-U.)  
Charitable Registration No. 11882 9803 RR0001 (Canada); 98-6001242 (USA)

### À l'usage du bureau seulement Office use only

N° de lot/Gift Batch ID

N° de dépôt/Deposit ID

**Merci de votre soutien! / Thank you for your support!**