



FORMULAIRE DE DON INDIVIDUEL

Société de Soutien d'Activités Scolaires de CVR (SSAS)

c/o CVRHS

1597 Route 138 A

Ormstown, Québec J0S 1K0

450-829-2381

cvrhighschool.com/donate/sass

NEQ # 1172923881

Organisme de bienfaisance enregistré BN# 78241 9915 RR0001

Notre mission est d'apporter une contribution financière pour maximiser la participation des étudiants dans le besoin aux activités parascolaires afin d'enrichir leur expérience au secondaire.

Veuillez remplir et joindre le formulaire avec votre chèque libellé à l'ordre de **SSAS de CVR**. Retourner à CVR. Merci.

Nom et prénom :	
Adresse :	
Ville et province :	Code postal :
Courriel :	Tél # :
Ci-joint un don de : <input type="checkbox"/> \$25 <input type="checkbox"/> \$50 <input type="checkbox"/> \$75 <input type="checkbox"/> \$100 <input type="checkbox"/> \$ _____	<input type="checkbox"/> Veuillez distribuer ces fonds selon les besoins.
	<input type="checkbox"/> J'aimerais que mon don soit alloué au programme spécifique suivant :
<input type="checkbox"/> Veuillez désigner ce don à la mémoire de : <i>Veuillez spécifier le(s) nom(s) de la (des) personne(s) que vous souhaitez honorer avec ce don, ainsi que leur lien avec CVR.</i>	Envoyez l'accusé de réception de ce don In Memoriam à : <i>Nom et adresse de la personne à qui la Fondation postera l'accusé de réception.</i>
<input type="checkbox"/> Veuillez envoyer mon reçu d'impôt à l'adresse courriel ci-dessus.	

**Le SSAS de CVR est un organisme de bienfaisance enregistré.
Tous les dons de \$25 et plus recevront un reçu d'impôt.**

Usage interne seulement			
Received	Chq#	Tax receipt #	TY letter
Deposited	Amount	Date of issue	DB