Formulaire de cueillette de dons
Fundraising Form

Association québécoise de la dysphasie
Capitale-Nationale

Des enfants qui comptent sur vous

Profitez de votre participation à l'une des épreuves du Marathon pour aider les enfants atteints de dysphasie. La dysphasie est un trouble neurologique qui a pour effet de réduire la capacité de participer aux activités nécessitant le langage. Pour ces enfants, la communication de tous les jours est un véritable casse-tête. Grâce à vos efforts, la vie de ces enfants peut changer !

- Des reçus de charité seront remis pour les dons de 20 $ ou plus
- Les chèques doivent être libellés à l'ordre de :
  Association québécoise de la dysphasie, Capitale-Nationale
- Les dons recueillis devront être remis au Salon de l'activité physique Pfizer au moment de venir chercher votre dossard, les 27 et 28 août 2010, ou encore être expédiés par la poste à l'adresse suivante :

Children who rely on you

Make the most of your participation in one of the Marathon's events by helping children affected by dysphasia. Dysphasia is a neurological disorder which reduces the capacity of participating in activities involving language. For these children, day-to-day communication is a real puzzle. Your efforts can help change the lives of these kids!

- *Charitable receipts will be sent for pledges of $20 or more*
- *Checks must be made to:*
  Association québécoise de la dysphasie, Capitale-Nationale
- *Pledges must be collected before the event and turned in at the Pfizer Sports & Fitness expo while picking up your bib on August 27th and 28th, 2010 or mailed to the following address :*

5 km de la Santé 1173, boul. Charest Ouest, bur. 290, Québec QC G1N 2C9

Collecteur de dons — *Fundraiser Identification*

Nom / *Name* _____ **Téléphone** / *Phone* _____

Adresse / *Address* _____

Ville / City _____ **Province** / *State* _____ **Code postal** / *Zip Code* _____

Téléphone / Phone _____ **Courriel** / *E-mail* _____

Nom du donateur *Donor's name*	Adresse / *Address* Ville, Province / *City, Province*	Code postal *Zip Code*	Téléphone *Phone*	Don *Pledge*
	Mon don personnel — *My personal pledge*			

Photocopier au besoin
Photocopy if needed

TOTAL