

**FORMULAIRE DE DON  
PROGRAMME PHILANTHROPIQUE DE SPORTSQUÉBEC**

**S'il vous plaît, 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. Un reçu officiel de don sera remis pour tout don de 25\$ et plus.

Don individuel  M.  
 Mme

Prénom

Nom de famille

Nom complet de l'entreprise

Don corporatif

# Enregistrement d'entreprise. :

#

Adresse \_\_\_\_\_ # Appartement : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( ) \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Courriel non générique pour recevoir votre reçu

Nom de l'organisme que je désire appuyer :

**Fonds SportsQuébec – Volet Général – Cochez le projet à soutenir**

Égale Action

Don général pour soutenir les activités d'Égale Action

Don pour l'avancement des femmes en sport et en activité physique

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 \_\_\_\_\_

J'accepte que mon nom soit publié

J'accepte que le montant de mon don soit publié

Je désire rester anonyme

\_\_\_\_\_  
Signature du donateur

\_\_\_\_\_  
Date du don (jour/mois/année)

\_\_\_\_\_  
Lettre moulée nom du donateur

\_\_\_\_\_  
fonction (si entreprise)

Faire parvenir à : **SPORTSQUÉBEC**  
Par la poste : 7665, boul. Lacordaire; Montréal, Québec H1S 2A7  
Par courriel : [dons@sportsquebec.com](mailto: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.

An official donation receipt will be issued for all gifts of \$25 and more.

<input type="checkbox"/> Personal donation	<input type="checkbox"/> M.	<b>First name</b>	<b>Last name</b>
	<input type="checkbox"/> Mme		
<input type="checkbox"/> Corporate donation	_____		
Organization's registration #:	Complete name of the compagny		
	_____		
	#		
	_____		

Address: \_\_\_\_\_ Apt. #: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Postal Code: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Non generic email for the reception of the donation receipt

Name of the organization I wish to support:	<b>Fonds SPORTSQUEBEC – General Stream – Check the appropriate box</b>
<u>Égale Action</u>	<input type="checkbox"/> General donation to support the activities of Egale Action
	<input type="checkbox"/> Donation for advancement women in Sport and physical activities

Payment method:

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

<i>(For credit card only)</i>	
Name on card: _____	Card number: _____ - _____ - _____
Expiration date. (mm/yy): _____ / _____	#CVV: _____ Cardholder's signature _____

You may publish my name and/or  You may publish the amount of my donation or  I wish to remain anonymous

\_\_\_\_\_  
Signature of the donor

\_\_\_\_\_  
Date (day/month/year)

\_\_\_\_\_  
Script letter of the donor

\_\_\_\_\_  
Title (if corporate)