

FORMULAIRE DE REVENDICATION POUR ÉQUIPE/GROUPE 150

**PILLARS
OF THE FORCE**

Prenez l'initiative, formez votre propre équipe (minimum de six personnes) et réduisez votre don initial de 300 \$ à 150 \$ pour tous les membres de l'équipe. Remplissez et envoyez ce formulaire de demande et le montant total du don de l'équipe. Chaque membre de l'équipe recevra un reçu d'impôt individuel pour le montant de son don. Pour faire également un don à Personne n'est oublié, il suffit d'ajouter le montant supplémentaire à votre don de 150 \$ et d'augmenter le montant du donateur en conséquence dans la colonne de gauche ci-dessous.

Date de soumission : _____ Soumis par le chef d'équipe : _____ Numéro du donateur ci-dessous : _____

N° du donateur	Montant	NOM ET ADRESSE POSTALE (pour le reçu d'impôt pour don de bienfaisance)	TEXTE POUR LA PLAQUE COMMÉMORATIVE Nom du chien et numéro de régiment
1	\$	Nom : _____ Adresse : _____ Ville/ville : _____ Prov. _____ Code postal : _____ Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____	
2	\$	Nom : _____ Adresse : _____ Ville/ville : _____ Prov. _____ Code postal : _____ Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____	
3	\$	Nom : _____ Adresse : _____ Ville/ville : _____ Prov. _____ Code postal : _____ Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____	
4	\$	Nom : _____ Adresse : _____ Ville/ville : _____ Prov. _____ Code postal : _____ Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____	
5	\$	Nom : _____ Adresse : _____ Ville/ville : _____ Prov. _____ Code postal : _____ Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____	
6	\$	Nom : _____ Adresse : _____ Ville/ville : _____ Prov. _____ Code postal : _____ Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____	

FORMULAIRE DE REVENDICATION POUR ÉQUIPE/GROUPE 150

**PILLARS
OF THE FORCE**

Formulaires de demande de noms supplémentaires (si nécessaire)
Si plus de 6 noms sont revendiqués, veuillez soumettre un ou plusieurs formulaires supplémentaires.

Page __ sur __

Page __ sur __

Page __ sur __

N° du donateur	Montant	NOM ET ADRESSE POSTALE (pour le reçu d'impôt pour don de bienfaisance)	TEXTE POUR LA PLAQUE COMMÉMORATIVE Nom du chien et numéro de régiment
1	\$	Nom : _____ Adresse : _____ Ville/ville : _____ Prov. _____ Code postal : _____ Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____	
2	\$	Nom : _____ Adresse : _____ Ville/ville : _____ Prov. _____ Code postal : _____ Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____	
3	\$	Nom : _____ Adresse : _____ Ville/ville : _____ Prov. _____ Code postal : _____ Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____	
4	\$	Nom : _____ Adresse : _____ Ville/ville : _____ Prov. _____ Code postal : _____ Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____	
5	\$	Nom : _____ Adresse : _____ Ville/ville : _____ Prov. _____ Code postal : _____ Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____	
6	\$	Nom : _____ Adresse : _____ Ville/ville : _____ Prov. _____ Code postal : _____ Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____	

FORMULAIRE DE REVENDICATION POUR ÉQUIPE/GROUPE 150

PILLARS
OF THE **FORCE**

Total pour les pages ____ sur ____

Total pour l'équipe, montant du don : _____

Note: Nous ferons un suivi pour soumettre votre histoire

Méthode de paiement: (choisir une option seulement)

Chèque par courrier Carte de crédit par téléphone Virement électronique En ligne

Pour nous contacter

Site Internet : www.rcmphcfriends.com/pillars-of-the-force/

Facebook : www.facebook.com/pillarsoftheforce/

Courriel : friends@rcmphc.com

Téléphone : 306 719-3015

Adresse postale

Piliers de la Force

C/O : Centre du patrimoine de la GRC

5907, Dewdney Avenue

Regina, SK, Canada S4T 0P4