

# 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 fiscal individuel pour le montant de son don. Pour faire également un don à Personne n'est oublié, il suffit d'ajouter un 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<br>(pour le reçu d'impôt pour don de bienfaisance)   | TEXTE POUR LA PLAQUE COMMÉMORATIVE<br><b>MEMBRES</b> : Nom de famille, initiales, numéro de troupe/année<br><b>EMPLOYÉS</b> : Nom de famille, Initiales, Année d'engagement et Division. |
|----------------|---------|---|--|
| 1              | \$      | Nom : _____<br>Adresse : _____<br>Ville/ville : _____ Prov. _____<br>Code postal : _____<br>Numéro de téléphone : _____<br>Courriel : _____ |  |
| 2              | \$      | Nom : _____<br>Adresse : _____<br>Ville/ville : _____ Prov. _____<br>Code postal : _____<br>Numéro de téléphone : _____<br>Courriel : _____ |  |
| 3              | \$      | Nom : _____<br>Adresse : _____<br>Ville/ville : _____ Prov. _____<br>Code postal : _____<br>Numéro de téléphone : _____<br>Courriel : _____ |  |
| 4              | \$      | Nom : _____<br>Adresse : _____<br>Ville/ville : _____ Prov. _____<br>Code postal : _____<br>Numéro de téléphone : _____<br>Courriel : _____ |  |
| 5              | \$      | Nom : _____<br>Adresse : _____<br>Ville/ville : _____ Prov. _____<br>Code postal : _____<br>Numéro de téléphone : _____<br>Courriel : _____ |  |
| 6              | \$      | Nom : _____<br>Adresse : _____<br>Ville/ville : _____ Prov. _____<br>Code postal : _____<br>Numéro de téléphone : _____<br>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 doivent être réclamés, veuillez soumettre un ou plusieurs formulaires supplémentaires.

Page \_\_ de \_\_

Page \_\_ de \_\_

Page \_\_ de \_\_

| N° du donateur | Montant | NOM ET ADRESSE POSTALE<br>(pour le reçu d'impôt pour don de bienfaisance)   | TEXTE POUR LA PLAQUE COMMÉMORATIVE<br><b>MEMBRES</b> : Nom de famille, initiales, numéro de troupe/année<br><b>EMPLOYÉS</b> : Nom de famille, Initiales, Année d'engagement et Division. |
|----------------|---------|---|--|
| 1              | \$      | Nom : _____<br>Adresse : _____<br>Ville/ville : _____ Prov. _____<br>Code postal : _____<br>Numéro de téléphone : _____<br>Courriel : _____ |  |
| 2              | \$      | Nom : _____<br>Adresse : _____<br>Ville/ville : _____ Prov. _____<br>Code postal : _____<br>Numéro de téléphone : _____<br>Courriel : _____ |  |
| 3              | \$      | Nom : _____<br>Adresse : _____<br>Ville/ville : _____ Prov. _____<br>Code postal : _____<br>Numéro de téléphone : _____<br>Courriel : _____ |  |
| 4              | \$      | Nom : _____<br>Adresse : _____<br>Ville/ville : _____ Prov. _____<br>Code postal : _____<br>Numéro de téléphone : _____<br>Courriel : _____ |  |
| 5              | \$      | Nom : _____<br>Adresse : _____<br>Ville/ville : _____ Prov. _____<br>Code postal : _____<br>Numéro de téléphone : _____<br>Courriel : _____ |  |
| 6              | \$      | Nom : _____<br>Adresse : _____<br>Ville/ville : _____ Prov. _____<br>Code postal : _____<br>Numéro de téléphone : _____<br>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

## Mode de paiement : (choisir un)

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

### Pour nous contacter

Site Internet : [www.rcmphcfriends.com/pillars-of-the-force/](http://www.rcmphcfriends.com/pillars-of-the-force/)

Facebook : [www.facebook.com/pillarsoftheforce/](http://www.facebook.com/pillarsoftheforce/)

Courriel : [friends@rcmphc.com](mailto: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