



**Autism**ONTARIO

# Défi des dons scolaires « Célébrons le spectre »

Collectez tous les chèques et envoyez-les avec ce formulaire à:

Autisme Ontario  
1179 King St W, Suite 004  
Toronto, ON M6K 3C5

Nom de l'école: \_\_\_\_\_

Veillez **SVP IMPRIMER** clairement le nom et l'adresse de chaque donateur. Nous n'acceptons que les chèques (pas d'espèces). Veuillez libeller les chèques à l'ordre d'Autisme Ontario.

NOM DU DONATEUR	ADRESSE	VILLE	CODE POSTAL	E-MAIL	TÉLÉPHONE	MONTANT	REÇU?
Donateur généreux	123 Exemple de rue	Exemple de ville	A1B 2C3	jsample@email.com	613 555 1234	\$25	OUI
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
<b>MERCI pour votre soutien généreux!</b>					<b>TOTAL:</b>		

Des reçus d'impôt seront émis pour tous les dons de 25 \$ ou plus, si l'adresse est complète et l'impression est lisible.  
Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance: 11924 8789 R0001.

**Autism**ONTARIO