

**FORMULAIRE DE DON SPORTSQUÉBEC****S'il vous plaît, écrire en lettres carrées**

Gestionnaire du Fonds,

Je fais don de la somme de \_\_\_\_\_ \$ au programme 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** \_\_\_\_\_

Don corporatif **Nom complet de l'entreprise** \_\_\_\_\_

# Enregistrement d'entreprise : \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_

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

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

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

SVP utiliser un courriel personnalisé, non générique, pour recevoir votre reçu

Nom de l'organisme que je désire appuyer:

Fonds SportsQuébec – Volet Général

Nom et numéro du projet : Tournoi M25 Laval 2026 - M25Tennis QuébecDate limite pour soumettre votre don : 12 juillet 2026**Cochez votre mode de paiement**

Chèque **à l'ordre de SPORTSQUÉBEC**  Virement bancaire (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 \_\_\_\_\_

Je comprends que **SPORTSQUÉBEC** communiquera mes renseignements personnels à l'organisme membre concernée et au besoin, à ses assureurs et conseillers professionnels ayant besoin d'accéder à ceux-ci pour fournir des services opérationnels ou de soutien en son nom.

J'accepte que l'organisme publie mon nom et/ou  J'accepte que l'organisme publie le montant de mon don ou  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 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 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.

Personal donation       M.      **First name**      **Last name**  
 Mme

Corporate donation  
Organization's registration #: \_\_\_\_\_  
Complete name of the company: \_\_\_\_\_  
# \_\_\_\_\_

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

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

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

Please use a personalized (non-generic) email address to receive your official receipt

Name of the organization I wish to support: <u>Tennis Québec</u>	Fonds <b>SPORTSQUEBEC</b> – General Stream Name and number of the project: <u>Tournoi M25 Laval 2026 - M25</u> Dateline to submit your donation: <u>July 12<sup>th</sup>, 2026</u>
---	--

### Choose your payment method

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

*(For credit card only)*

Name on card: \_\_\_\_\_ Card number: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Expiration date. (mm/yy): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ #CVV: \_\_\_\_\_ Cardholder's signature \_\_\_\_\_

I understand that **SPORTSQUÉBEC** will communicate my personal information to the relevant affiliate organizations and, if necessary, to its insurers and professional advisors who need access to it to provide operational or support services on its behalf.

The organizations may publish my name and/or  The organizations 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)

**Please send to: SPORTSQUEBEC**  
By mail: 7665, boul. Lacordaire; Montréal, Québec H1S 2A7  
By email: [dons@sportsquebec.com](mailto:dons@sportsquebec.com)

No d'enregistrement 121133987 RR 0001

6 juin 2025

CORPORATION SPORTS-QUEBEC  
7665 BOULEVARD LACORDAIRE  
MONTREAL, QC  
H1S2A7

**Objet : Spécimen de chèque**


Cher membre,


Suite à votre demande de spécimen de chèque, voici l'information nécessaire pour l'adhésion à un service de dépôt et/ou retrait direct.

**CORPORATION SPORTS-QUEBEC**  
7665 BOULEVARD LACORDAIRE  
MONTREAL, QC  
H1S2A7

Date          
A A A A M M J J

Payer à \_\_\_\_\_ \$  
l'ordre de \_\_\_\_\_

/ 100 dollars  Caractéristiques de sécurité intégrées. Détails au verso.

 **Desjardins** **COEUR-DE-L'ÎLE**  
1080 RUE BÉLANGER  
MONTRÉAL, QC  
H2S 1H2 (514) 376-7676

Pour \_\_\_\_\_ **MI**

⑆ 30015⑈15⑆ 205⑈78⑈2⑆

**VEUILLEZ SVP:**

1. Indiquer, pour la raison du virement, le nom de l'organisme que vous souhaitez supporter.
2. Faire parvenir l'avis de dépôt à : [dons@sportsquebec.com](mailto:dons@sportsquebec.com)
3. Remplir et signer le formulaire de don et le faire parvenir par courriel à : [dons@sportsquebec.com](mailto:dons@sportsquebec.com)

COEUR-DE-L'ÎLE  
1080 RUE BÉLANGER  
MONTRÉAL, QC  
H2S 1H2 (514) 376-7676