



4 Octobre 2026
October
Centre Communautaire Lac Brome
Lac Brome Community Center
270, rue Victoria, Knowlton



Formulaire de déclaration de dons | Statement of donation form

INFORMATION SUR LE COLLECTEUR DE FONDS INFORMATIONS ABOUT THE FUND COLLECTOR	
Nom complet Full Name	
Adresse Street address	
Ville City	
Code postal Postal Code	
Téléphone Phone number	
Courriel (optionnel) Email (optional)	

- ☐ **DÉCLARATION DES VRAIS DONATEURS**
Par la présente, je déclare de bonne foi que les individus inscrits ci-dessous sont les vrais donateurs des fonds que je remet à la Fondation BMP.
- ☐ **DECLARATION OF TRUE DONORS**
I hereby declare in good faith that the individuals listed below are the true donors of the funds I am giving to the BMP Foundation.

Signature _____

Donateurs | Reçus pour dons de 25 \$ et plus | Chèques fait à l'ordre de Fondation BMP Donors | Receipts for donations over 25 \$ | Cheques made out to BMP Foundation

FR EN	NOM COMPLET DU DONATEUR SPONSOR'S NAME	ADRESSE CIVIQUE STREET ADDRESS	VILLE CITY	CODE POSTAL POSTAL CODE	COURRIEL EMAIL	PAIEMENT PAYMENT	MONTANT AMOUNT
						☐ Argent Cash ☐ Chèque Cheque	\$
						☐ Argent Cash ☐ Chèque Cheque	\$
						☐ Argent Cash ☐ Chèque Cheque	\$
						☐ Argent Cash ☐ Chèque Cheque	\$
						☐ Argent Cash ☐ Chèque Cheque	\$
						☐ Argent Cash ☐ Chèque Cheque	\$
Sous-total / Subtotal							\$

Langue FR = Français | Language EN = English

Fondation de l'Hôpital Brome-Missisquoi-Perkins | 950 Principale, Cowansville, Québec J2K 1K3 | 450 266-5548 | # Charité / Charity # : 895280477 RR 0001

CONFIDENTIALITÉ : En remplissant les champs de ce formulaire, vous acceptez les politiques de confidentialités de la Fondation BMP concernant la récolte et l'utilisation de vos données personnelles. Pour plus de détails, consultez notre site internet au www.fondationbmp.ca | **CONFIDENTIALITY :** By filling the fields on this form, you agree to the BMP Foundation's privacy policies regarding the collection and use of your personal information. For more details, please visit our website at www.fondationbmp.ca.

Formulaire de déclaration de dons | *Statement of donation form*[illegible]

Langue FR = Français | Language EN = English

Des copies additionnelles peuvent être téléchargées à | *Additional copies can be downloaded at* **www.fondationbmp.ca.**



Au profit de
For the benefit of

CONFIDENTIALITÉ : En remplissant les champs de ce formulaire, vous acceptez les politiques de confidentialités de la Fondation BMP concernant la récolte et l'utilisation de vos données personnelles. Pour plus de détails, consultez notre site internet au www.fondationbmp.ca

CONFIDENTIALITY : By filling the fields on this form, you agree to the BMP Foundation's privacy policies regarding the collection and use of your personal information. For more details, please visit our website at www.fondationbmp.ca.