Pledge Form / Formulaire de dons

Individual Entry/Inscription individuelle ❑ Family Entry/Inscription familiale ❑

Name of Participant/Nom du participant

Team name /Nom de l'équipe

Address/Adresse

Company or Organization Name/Nom de l'entreprise ou de l'organisme

City/Ville

Postal code/Code postal

Telephone/Téléphone

Email/Courriel

Age/Âge

To all donors: To preserve the integrity of this fundraiser, we encourage you to pledge friends and family members. If someone you do not know requests a donation – do not give cash. **Make your cheque payable to "CHEO Foundation."** Upon request, receipts will be issued for donations of $20 or more (charitable registration #118852474RR0001).

À tous les donateurs : pour préserver l'intégrité de cet événement de collecte de fonds, nous vous encourageons à remettre votre promesse de don à un ami ou à un membre de votre famille. Si une personne que vous ne connaissez pas sollicite votre don, ne lui donnez pas d'argent liquide. **Adressez plutôt un chèque à la Fondation du CHEO.**
Sur demande, des reçus aux fins de l'impôt seront émis pour les dons de 20 $ et plus. (Numéro d'enregistrement de l'organisme de bienfaisance 118852474RR0001)

LIST OF DONORS/LISTE DES DONATEURS

Name/Nom	Address and postal code/Adresse et code postal	Pledge/Don	Paid/Payé	Receipt/Reçu
	Total			

Make your cheque payable to " CHEO Foundation"

Photocopy if more space is required to list donors.
Thank you for participating in Hair Donation Ottawa.
All proceeds from this event benefits CHEO.

Photocopiez le formulaire au besoin.
Merci de votre participation à Hair Donation Ottawa.
Tous les profits de cet événement seront remis à la Fondation du Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario.