



# Formulaire de contribution

Organisme de bienfaisance enregistré au Canada, BN 770946317 RR0001

**Donneur et contributeur** (prénom et nom)

---

## Adresse

No et rue \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ État / Province / Région \_\_\_\_\_

ZIP / Code postal \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

## Contribution

Nombre de dessins(s) (10 max.) \_\_\_\_\_

Prénom de l'enfant qui a fait le ou les dessins \_\_\_\_\_

Âge au moment du dessin \_\_\_\_\_

L'année du ou des dessins \_\_\_\_\_

Choisissez une ou plusieurs catégories

Personne  Animal  Monstre  Aujourd'hui  Avenir  Rêve  Autre

Contexte – Quel était le contexte ou la motivation pour le ou les dessins ?

---

---

---

---

---



**Veillez poster le ou les dessins originaux\* à :**

**CDIC – CIDE**

**B. P. 33599 Dundurn RO**

**Hamilton Canada L8P 1A0**

\*(les copies peuvent être refusées)

**Don monétaire unique** (optionnel)

Montant \_\_\_\_\_

**J'aimerais faire un don périodique**

Fréquence

Mensuelle

Annuelle

Date du premier versement \_\_\_\_\_

**Don planifié ou différé**

Veuillez m'envoyer des renseignements sur les possibilités pour ce type de don.

Type

Assurance

Rente

Immobilisation

Autre

**Authentication**

Je confirme avoir l'autorité légale pour faire cette contribution et avoir reçu et lu [l'Entente de contribution de Collection internationale Dessins d'enfants](#). (voir site web). Je confirme que j'adhère aux termes and conditions de *l'Entente de contribution de Collection international Dessins d'enfants*.

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_