



OUR HARBOUR Walker's Sponsorship Form

Walker's first name: _____ Walker's last name: _____ Date of Walk: OCTOBER 15, 2017

Street Address: _____ Apartment: _____ City: _____

Province: _____ Postal Code: _____ Tel: _____ Email: _____

- **Donations can be made on line** with a credit card at: www.ourharbour.org Click on the Canadahelps.org button. Please indicate in the message field the name of the walker being sponsored.
- **Tax receipts will be issued by Our Harbour for donations of \$20.00 and over, WITH FULL ADDRESS only.**
- Charitable Registration number: RR 87723 1803RR0001

Sponsors

Name	Full Address and postal code required for tax receipt	E-mail	Amount Received / Donated on line
Dolly Shinhat		dolly@ourharbour.org	\$5.00
TOTAL			



LE HAVRE Formulaire de dons pour marcheurs

MARCHEUR - Prénom : _____ MARCHEUR-Nom : _____ Date de la Marche : le 15 octobre 2017
 Adresse : _____ Appartement : _____ Ville : _____
 Province : _____ Code postal : _____ Tél.: _____ Courriel : _____

- Les dons peuvent également être faits en ligne avec une carte de crédit à l'adresse suivante : www.ourharbour.org Cliquez sur le bouton Canadahelps.org. SVP indique le nom du marcheur dans le message.
- **Un reçu officiel sera émis par Le Havre pour les dons de plus de 20,00\$ AVEC ADRESSE au COMPLET seulement.**
- Numéro d'enregistrement: RR 87723 1803RR0001

Donateurs

Nom	Adresse et code postal Au complet pour reçu officiel	Courriel	Montant reçu / ou fait en ligne
Dolly Shinhat		dolly@ourharbour.org	\$5.00
TOTALE			