



Date de réception du document	No. compte
POUR USAGE INTERNE SEULEMENT / CENTRAIDE LAURENTIDES	

Date de début de la campagne (jour/mois/25)

Date de fin de la campagne (jour/mois/25)

Centraide Laurentides

Rapport du directeur-directrice de la campagne (DCE)

Année de campagne **2025**

INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE

Faire un choix

Division _____

Nom de l'organisation _____

Adresse _____

Ville _____ Code Postal _____

Nombre total d'employés dans l'entreprise :

INFORMATIONS SUR LE DCE

Nom du directeur-directrice _____

Téléphone _____ Poste _____

Courriel _____

Engagement #

DON CORPORATIF

\$

DON DES EMPLOYÉS

	1 à 499 \$		(Alliés) 500 à 1 199 \$		(Leaders) 1 200 \$ et plus		
	Montant (\$)	Donateurs (#)	Montant (\$)	Donateurs (#)	Montant (\$)	Donateurs (#)	
Déduction à la source	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	= <input type="text"/> 0,00 \$
Chèques	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	= <input type="text"/> 0,00 \$
Cartes de crédit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	= <input type="text"/> 0,00 \$
Argent comptant	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	= <input type="text"/> 0,00 \$
SOUS-TOTAL	0,00	0	0,00	0	0,00	0	= 0,00 \$
							TOTAL \$ EMPLOYÉS

AUTRES

DON DES RETRAITÉS : Nombre de donateurs retraités : Total = \$

ACTIVITÉS (listez les principales) _____ Total = \$

AUTRES REVENUS (dons de fournisseurs, etc.) Expliquez : _____ Total = \$

Total autres = 0.00 \$GRAND TOTAL = 0.00 \$

**Centraide
Laurentides**

1250, boulevard Michèle-Bohec, bureau 401
Blainville (Québec) J7C 5S4
Téléphone : 450 436.1584
Courriel : bureau@centraidelalaurentides.org Site
internet : www.centraidelalaurentides.org
No d'organisme de bienfaisance 10688 5270 RR0001

Signature du directeur-directrice *obligatoire

Date