



Numéro de conseil _____ Situé à _____
Ville/village/municipalité/lieu-dit état/province

Campagne paroissiale « *Dimanche de fauteuils roulants* »

Un programme efficace qui a fait ses preuves pour: 1) Réunir des fonds pour donner d'excellents fauteuils roulants, 2) Sensibiliser le public aux œuvres charitables des Chevaliers de Colomb et 3) faire du recrutement pour les Chevaliers de Colomb.

Notre conseil a organisé un « *Dimanche de fauteuils roulants* »

Le total des dons reçus au cours de la fin de semaine? _____ \$

Combien de nouveaux membres se sont joints à votre conseil suite à cette présentation? _____

Si votre conseil souhaite recevoir des renseignements sur les moyens d'organiser un « *Dimanche de fauteuils roulants* », prière d'examiner le dépliant et le DVD « *Dimanche de fauteuils roulants* » ou de visiter la partie pour les Chevaliers de Colomb au site www.cdnwheelchair.ca

D'autres activités de collecte de fonds au profit de la Fondation fauteuil roulant Canada

Décrire brièvement toutes les autres activités organisées par votre conseil cette année au profit de la Fondation fauteuil roulant Canada (par exemple : Déjeuners de crêpes, lavatons, dîners-dansants, etc.)

Sommes réunies au cours d'autres activités de collecte de fonds : _____ \$

Nombre d'heures-personnes consacrées aux activités de collecte de fonds cette année : _____

Total des dons à la Fondation fauteuil roulant Canada cette année : _____ \$

Date: _____ (Signé) _____
(Grand Chevalier)

Envoyer ce document aux: Services fraternels – Conseil suprême (Signé) _____
Envoyer des copies aux: Député d'État, Député de District (Secrétaire financier)