



Prénom du participant: _____ Nom de famille: _____

Cher donateur potentiel,

Les 26 et 27 septembre, je _____ pour collecter des fonds pour les patients atteints de mélanome, de cancer de la peau non mélanome et de mélanome oculaire lors de S'activer pour le mélanome, un événement virtuel de collecte de fonds. Le mélanome et les autres types de cancer de la peau sont diagnostiqués à un rythme alarmant, et les patients qui en sont atteints ont besoin de notre aide. Je vous demande de me soutenir dans la collecte de fonds pour les patients, afin que toutes les personnes atteintes d'un cancer de la peau puissent avoir les mêmes chances de survie.

Je vous remercie !

Nom du donateur	Adresse postale	Montant du don	Mode de paiement	Info de carte de crédit si applicable (N° de carte, date d'exp. et N° CCV)