



INDIVIDUAL PLEDGE FORM

Race Participant Name:

Phone Number or E-mail Address:

Donor Name:	Amount:
1.	\$
2.	\$
3.	\$
4.	\$
5.	\$
6.	\$
7.	\$
8.	\$
9.	\$
10.	\$
11.	\$
12.	\$
13.	\$
14.	\$
15.	\$
16.	\$
17.	\$
18.	\$
19.	\$
20.	\$
21.	\$
22.	\$
23.	\$
24.	\$
25.	\$
Total	\$

Place form(s) and collected money in an envelope and mail to or drop off at:
1332 Pittsford-Mendon Rd., PO Box 665
Mendon, NY 14506