



Gala de la Robe rouge

26 mai 2016 dès 18 h

Centre Québecor

135, Don-Bosco Nord, Sherbrooke



Nom du responsable : _____

Nom de l'entreprise : _____

Référé par l'ambassadrice : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Billets individuels _____ X 150 \$ = _____ \$

Reçu officiel pour la portion éligible, au nom de _____

Commandite * _____ au montant de _____ \$

Présentateur – 10 000 \$ (8 billets inclus) Or – 5 000 \$ (6 billets inclus) Argent – 2 000 \$ (4 billets inclus) Bronze – 1 000 \$ (2 billets inclus)

*Voir le plan de commandite pour plus d'informations concernant les commandites.

Mode de paiement : Visa MasterCard Chèque (à l'ordre de la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC)

N° de carte de crédit : ____ / ____ / ____ / ____

Numéro de sécurité : ____ Date d'expiration : ____ / ____

Nom du détenteur : _____ Corporative Personnelle

Une facture vous sera envoyée à la suite de la réception de ce document dûment complété.

Je ne peux assister à la soirée, mais je désire appuyer la Fondation par un don.

150 \$ 300 \$ 500 \$ Autre : _____ \$

Reçu officiel

Merci d'envoyer ce document par télécopieur au 819 564-0690 ou à kassandra.gaulin-lussier@fmcoeur.qc.ca
819 562-7942, poste 226
100-2630, rue King Ouest, Sherbrooke, QC J1J 2H1

Enregistrer

Imprimer

Envoyer par courriel