



Dégustation des vins de la Californie

Marché Bonsecours
30 mars 2017

Une présentation de



Rendue possible grâce à



Formulaire de commande de billets

Prénom : _____ ☐ M^{me} ☐ M.
Nom : _____
Entreprise : _____
Sollicité par : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Téléphone : _____ Télécopieur : _____
Courriel : _____

☐ Je souhaite recevoir une facture.

Mode de paiement

☐ Chèque (libellé à l'ordre de la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC)

Carte de crédit

☐ Visa ☐ MasterCard ☐ American Express

Nom du détenteur : _____
Numéro de la carte : _____ / _____ / _____ / _____
Numéro de sécurité : _____ (numéro à 3 ou 4 chiffres)
Date d'expiration : MM / AA
Signature du détenteur : _____

Veuillez me faire parvenir mes billets, tel qu'il est indiqué ci-dessous.

Qté	Total
_____ x (1 pour 175 \$)	= _____ \$
_____ x (4 pour 600 \$)	= _____ \$
_____ x (8 pour 1 000 \$)	= _____ \$

Un reçu fiscal sera délivré pour la portion don du coût des billets.

Veuillez remplir et acheminer le formulaire par un de moyens ci-dessous.

Courriel : fmc.montreal@coeuretavc.ca

Téléphone : 514 871-8038, poste 254

Télécopieur : 514 871-1464

Poste : Fondation des maladies du cœur et de l'AVC
À l'attention de DVC 2017
500-1434, rue Sainte-Catherine Ouest
Montréal, QC H3G 1R4

Les billets seront postés quelques semaines avant l'événement.

Par quel moyen avez-vous été informé de la tenue de l'événement?

Participation annuelle ☐ Médias sociaux ☐ Envoi par courriel ☐ Bouche-à-oreille ☐ Site Internet ☐ Autre : _____

Membre du comité organisateur ou employé de la Fondation : _____

