

Nom de l'entreprise : _____

Nom et titre du responsable : _____

Sollicité par : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Table de 8 personnes _____ X 2 000 \$ = _____ \$

Billets individuels _____ X 250 \$ = _____ \$

Reçu officiel pour la portion éligible, au nom de _____

Commandite _____ au montant de _____ \$

Majeur – 10 000 \$ (10 billets inclus)

Or – 5 000 \$ (10 billets inclus)
Engagement de 3 ans

Argent – 5 000 \$ (8 billets inclus)

Bronze – 2 500 \$ (4 billets inclus)

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 : ____ / ____ / ____ / ____ N° de sécurité : ____ Date d'exp. : ____ / ____

Nom du détenteur : _____ Corporative Personnelle

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

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

250 \$ 500 \$ 1 000 \$ Autre : _____ \$

Reçu officiel au nom de _____



Merci d'envoyer ce document par télécopieur au
 450 442-3329 ou à claudine.piche@coeuretavc.ca
 450 442-6387, poste 221
 200-1194, chemin de Chambly, Longueuil, QC J4J 3W6