

LE FONDS À LA CRÉATION DU THÉÂTRE DU RIDEAU VERT

Montant du don * (minimum de 100 \$) : _____ \$

Mention à apparaître dans les communications :

ou je préfère demeurer anonyme

IDENTIFICATION

Compagnie (s'il y a lieu) _____

Prénom _____ Nom _____

Numéro _____ App. ou bureau _____ Rue _____

Ville _____ Code postal _____

N° de téléphone (_____) _____

Courriel _____

MODE DE PAIEMENT

CHÈQUE (Chèque ou mandat-poste libellé à l'ordre de *Théâtre du Rideau Vert*)

CARTE DE CRÉDIT : MASTERCARD VISA

Titulaire _____

Montant _____ \$

N° de carte _____ Expiration : Mois _____ Année _____

Signature : _____ Date : _____

* Un reçu pour fins fiscales sera émis pour la totalité du don.

PAR LA POSTE

Théâtre du Rideau Vert
a/s Marc Drouin
355, rue Gilford
Montréal QC H2T 1M6

PAR COURRIEL

dons@rideauvert.qc.ca

PAR TÉLÉCOPIEUR

514 845-0712

POUR INFORMATION

514 845-0267 poste 2211