BAL 7 SINS PÉCHÉS CAPITAUX

# FORMULAIRE RÉPONSE
# COMMANDITES ET BILLETS

Au profit de Fondation du Centre de Réadaptation en Dépendance de Montréal

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

Pour recevoir un reçu fiscal ou une facture, veuillez fournir les renseignements suivants :
Le reçu fiscal ou la facture doit être émis au nom de : ❑ Entreprise ❑ Individu

| | |
|---|---|
| Entreprise : | |
| Adresse : | |
| Prénom : | Nom : |
| Titre : | Courriel : |
| Téléphone : | Nom du solliciteur : |

## DEVENIR PARTENAIRE

- ❑ **Partenaire Diamant** (Inclut 10 billets VIP) — **15 000 $**
- ❑ **Partenaire Platine** (Inclut 6 billets VIP) — **10 000 $**
- ❑ **Partenaire Or** (Inclut 4 billets VIP) — **5 000 $**
- ❑ **Partenaire Argent** (Inclut 2 billets VIP) — **3 000 $**
- ❑ **Partenaire Bronze** — **2 000 $**
- ❑ **Partenaire Cadeaux** — **500 $ et +**

## ACHETER DES BILLETS

| | | | |
|---|---|---|---|
| ❑ Billet régulier (Bal – 19h30 à 2h) : | X | 200 $ | = |
| ❑ 10 billets régulier (Bal – 19h30 à 2h): | X | 1 750 $ | = |
| ❑ Billet VIP (Cocktail VIP + bal – 18h à 2h): | X | 225 $ | = |
| ❑ 10 billets VIP (Cocktail VIP + bal – 18h à 2h): | X | 2 000 $ | = |

❑ JE NE PEUX ÊTRE PRÉSENT, MAIS **J'AIMERAIS FAIRE UN DON DE:** $

Aucun remboursement. La Fondation pourra vous envoyer un reçu fiscal pour don si vous ne trouvez aucun remplaçant.

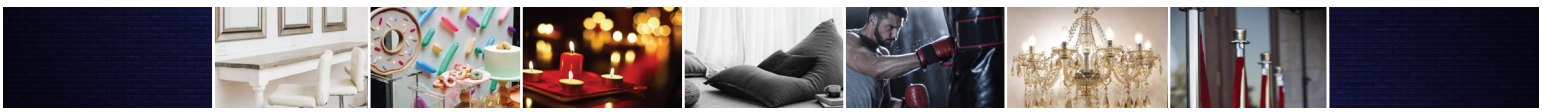
**TOTAL DE MA CONTRIBUTION** À L'ÉVÉNEMENT : $

## MODALITÉS DE PAIEMENT

❑ Chèque au nom de la Fondation CRDM | Carte de crédit ❑ Visa ❑ Mastercard

Numéro de la carte : | | | | | | | | | | | | | | | | Date d'expiration : | | | | Code de sécurité (3chiffres) :

Signature : Nom du titulaire de la carte :

**Merci d'envoyer** votre formulaire complété :

**Fondation CRDM** | 110 rue Prince-Arthur Ouest, Montréal, Qc, H2X 1S7
Télécopieur : 514 282-5599 | Courriel : info@fondationcrdm.org