



SOIRÉE-BÉNÉFICE

au profit de Sclérodémie Québec



22 octobre 2019

Cabaret du Casino de Montréal

FORMULAIRE D'INSCRIPTION / COMMANDITES ET TABLES

Pour confirmer votre commandite,
veuillez retourner ce formulaire dûment rempli par courriel à info@sclerodermie.ca.
Pour les réservations par carte de crédit, le retourner par télécopieur au 514-666-1639 ou par la poste.

Mode de paiement: Chèque Visa MasterCard Veuillez m'envoyer une facture

No de carte de crédit _____ Date d'expiration _____ / _____

Nom du détenteur de la carte _____ Signature (carte de crédit)

Libellez votre chèque à Sclérodémie Québec et retournez le tout à:
Sclérodémie Québec — 550, chemin Chambly, bureau 40 Longueuil (QC) J4H 3L8
Pour plus d'informations: 514-990-6789 / 1 844-990-6789

Informations à compléter pour vos billets ou pour la facturation :

Nom	Entreprise	
Adresse	Bureau/Étage	
Ville	Code postal	Téléphone

Adresse courriel pour l'envoi
des billets électroniques

J'accepte que Sclérodémie Québec communique avec moi par courriel

Mon choix :

(voir les avantages détaillés du plan de partenariat ci-joint)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Commanditaire DIAMANT — 15 000 \$ | <input type="checkbox"/> Commanditaire OR — 5 000 \$ |
| <input type="checkbox"/> Commanditaire PLATINE — 10 000 \$ | <input type="checkbox"/> Commanditaire ARGENT — 3 750 \$ |
| <input type="checkbox"/> Commanditaire RUBIS — 7 500 \$ | <input type="checkbox"/> Commanditaire BRONZE — 2 500 \$ |

Table corporative pour 8 personnes - emplacement privilégié - 7 500 \$*

Table corporative pour 8 personnes - 5 000 \$*

*un reçu pour la portion don sera envoyé ultérieurement.

Donateur Je ne peux assister à cette activité-bénéfice mais désire faire un don de: _____ \$
(Pour les dons, un reçu plein montant pour fins d'impôt sera envoyé ultérieurement.)

PERSONNE AYANT SOLlicité VOTRE PARTICIPATION: _____