



FORMULAIRE DE DON

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Je souhaite que mon don demeure anonyme

Choisissez votre type de donateur :

Donateur exceptionnel (5 000 \$ et +)

Grand donateur (1 000 \$ à 4 999 \$)

Mentor (500 à 999 \$)

Parrain (499 \$ et moins)

Vous trouverez ci-joint mon don au montant de _____\$.

Mode de paiement :

Chèque (émis au nom du Quasar quatuor de saxophones)

Argent comptant

Des reçus de charité sont émis pour les dons de 150 \$ et plus.

Consentement du donateur concernant le don

Par la présente, je fais don de _____\$ à l'organisme de bienfaisance **Quasar quatuor de saxophones**.

Vous devez choisir l'une des options suivantes :

1. Je désire que l'organisme dispose de 100 % du capital après 10 années et que ce montant soit utilisé pour réaliser des activités de création artistique.

Signature :

Date :

2. Je désire que l'organisme conserve ce don à perpétuité.

Signature :

Date :

Adresse de retour : Quasar, 8160, rue Boyer, Montréal (Québec), H2P 1X5, CANADA