



FORMULAIRE DE RÉSERVATION

RENSEIGNEMENTS

Nom : _____ Prénom : _____

Entreprise : _____

Solliciteur* : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : (_____) Télécopieur : (_____)

Courriel : _____

* Nom de la personne qui vous a transmis l'invitation.

RÉSERVATION OU DON

QUANTITÉ

BILLET / TABLE*

_____ X Individuel : 500 \$

_____ X Table de 8 : 4 000 \$

_____ X Table de 10 : 4 500 \$

J'ajoute un DON au montant de : _____ \$

* Un reçu pour fins d'impôt vous sera émis pour la portion don de votre contribution. Il vous sera transmis après l'événement.

LE COÛT D'UNE TABLE

OU D'UN BILLET COMPREND :

- Le concert et le repas gastronomique
- La remise du Prix Hommage et du Prix Mentorat
- Le stationnement

MERCI DE NOUS TRANSMETTRE LES NOMS DE VOS INVITÉS AU PLUS TARD le vendredi 24 mars 2017.

PAIEMENT

CHÈQUE ci-joint, à l'ordre de la Fondation Jeunesses Musicales Canada

JE DÉSIRE UNE FACTURE

CARTE DE CRÉDIT Visa Mastercard Numéro _____

Nom : _____ Expiration : _____

Advenant que le donateur ne soit pas l'émetteur du chèque ou le titulaire de la carte de crédit, veuillez nous en informer par écrit.

Signature : _____ Date : _____



305, av. du Mont-Royal Est
Montréal (Québec) H2T 1P8
514 845-4108, poste 246
fondation@jmcanada.ca