

Renseignements personnels

Nom :	
Adresse postale complète : (no, rue, appt., ville, province, code postal)	
Téléphone :	
Courriel :	
Nom du ou de la Choriste qui vous a approché ou sollicité :	

J'aimerais que mon don soit dirigé vers : (Cochez la bonne case)

Le Chœur Classique de l'Outaouais en général	<input type="checkbox"/>
Les jeunes choristes, pour financer leur participation au Chœur Classique de l'Outaouais	<input type="checkbox"/>

Montant et mode de paiement

J'aimerais offrir un don au montant de :

25 \$	50 \$	75 \$	100 \$	Autre \$
-------	-------	-------	--------	----------

Ou don mensuel par chèques post-datés (chèques inclus)

10 \$	15 \$	20 \$	25 \$	Autre \$
-------	-------	-------	-------	----------

Quelques questions

Voulez-vous un reçu d'impôt ?	Oui	Non
Veuillez noter que votre nom apparaîtra au programme de concert. Si vous désirez que votre nom n'apparaisse pas, cochez ici.		<input type="checkbox"/>
Nom à inscrire dans le programme :		