

COMPAGNIE MARIE CHOUINARD

FORMULAIRE DE DON

<p>LA COMPAGNIE MARIE CHOUINARD 4499, avenue de l'Esplanade Montréal, Québec, H2W 1T2 T.:514-843-9036/F.:514-843-7616 info@mariechouinard.com www.mariechouinard.com No d'enregistrement 103608717RR0001</p>	<p>Je fais un don de _____ \$ à l'organisme de bienfaisance <i>La Compagnie Marie Chouinard</i>.</p>
<p>Nom</p>	<p>Veillez émettre un reçu:</p> <p>à mon nom <input type="checkbox"/></p> <p>au nom de l'entreprise <input type="checkbox"/></p>
<p>Fonction</p>	
<p>Nom de l'entreprise</p>	
<p>Adresse</p>	<p>Modalités de paiement:</p> <p><input type="checkbox"/> Chèque libellé à l'ordre de La Compagnie Marie Chouinard</p> <p><input type="checkbox"/> VISA N° de la carte: _____</p> <p>Date d'expiration: _____</p> <p>Signature: _____</p>
<p>Ville Province Code Postal</p>	
<p>Téléphone</p>	
<p>Fax</p>	
<p>Courriel</p>	
<p>Date</p>	