



Oui, je désire appuyer le **Domaine Forget de Charlevoix**

**COORDONNÉES**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Nom d'entreprise (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Téléphone (bureau) : \_\_\_\_\_ (domicile) : \_\_\_\_\_

Adresse (domicile ou bureau, selon le cas) : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

---

---

Je désire faire une contribution totale de \_\_\_\_\_ \$, qui sera remise comme suit :

- Je souhaite faire un don annuel de : \_\_\_\_\_ \$ pour une durée de :  2 ans **OU**  5 ans.  
 Je souhaite faire un don unique de : \_\_\_\_\_ \$

**MODE DE PAIEMENT**

Par chèque à l'ordre du **Domaine Forget**  
(Veuillez m'envoyer un rappel  ou une facture annuellement  à tous les \_\_\_\_ du mois de \_\_\_\_\_)

Le premier versement est inclus

**OU**

- Le premier versement sera effectué le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (jj/mm/aaaa)  
 Visa  MasterCard

Numéro de carte : \_\_\_\_\_

Titulaire : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ CVC : \_\_\_\_

---

---

**AFFECTATION DU DON**

Veuillez utiliser ma contribution pour :

- Fonds de développement du Domaine Forget utilisé pour répondre à l'ensemble des besoins  
 Fonds de bourses Jacqueline & Paul Desmarais du Domaine Forget  
 Fonds de développement des activités artistiques

Je souhaite faire un don confidentiel  Je souhaite que le montant demeure confidentiel

---

---

Je comprends que je peux modifier ou annuler ma souscription en tout temps.

\_\_\_\_\_  
Signature du donateur ou de la donatrice

\_\_\_\_\_  
Date