



Oui, je désire appuyer le Fonds de bourses Jacqueline et Paul Desmarais du 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 : _____

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