

10^e

CONCERT
CONTRE LE CANCER



INSTITUT
DU CANCER
DE MONTRÉAL

Vendredi 7 avril 2017

- Achat de _____ billet(s) VIP (2 500 \$/chacun)**
(Chaque billet inclut 1 accès au cocktail VIP avant le concert et 1 accès au cocktail BULLES ET DESSERTS après le concert)
(Reçu pour fins d'impôts de 2 000 \$)

- Achat de _____ FORFAIT PRESTIGE PLUS (2 500 \$/chacun)**
(Chaque forfait inclut 2 accès au cocktail BULLES ET DESSERT après le concert et 8 billets simples)
(Reçu pour fins d'impôts de 1 300 \$)

- Achat de _____ billet(s) PRESTIGE (500 \$/chacun)**
(Chaque billet inclut 1 accès au cocktail BULLES ET DESSERTS après le concert)
(Reçu pour fins d'impôts de 300 \$)

- Achat de _____ billet(s) 250 \$/chacun**
(Reçu pour fins d'impôts de 150 \$)

- Achat de _____ billet(s) 125 \$/chacun**
(Reçu pour fins d'impôts de 25 \$)

- Don :** Nous ne pouvons accepter l'invitation, mais nous désirons faire un don de _____ \$
(Reçu pour fins d'impôt sera émis pour la totalité du montant)

- Don de _____ billet(s) pour un(e) boursier/ère (100 \$/chacun)**
1 billet au concert. Je ne pourrai assister au concert, SVP remettre mon billet à un(e) boursier/ère de l'ICM.
(Reçu pour fins d'impôts de 100 \$)

Veillez inscrire vos coordonnées pour l'envoi des billets et/ou du reçu.

Nom :

Adresse :

Ville et province :

Code postal :

Numéro de téléphone :

Courriel :

Paiement par : Chèque à l'ordre de l'Institut du cancer de Montréal Visa MasterCard AMEX

Numéro de la carte :

Date d'expiration : / Code de sécurité : (3 derniers chiffres derrière la carte)

Signature :

Merci de votre générosité.

Veillez nous télécopier ce formulaire dans les meilleurs délais au (514) 412-7591.

Pour nous joindre par téléphone, composez le (514) 890-8213.

Institut du cancer de Montréal, 900 rue St-Denis, 10e étage, Montréal, Québec H2X 0A9.

Numéro d'enregistrement : 10750 8384 RR0001