



Protocole d'entente

DON PERSONNEL	
NOM :	_____
PRÉNOM :	_____
ADRESSE :	_____
VILLE :	_____
CODE POSTAL :	_____
TÉL. RES. :	_____
TÉL. CELL. :	_____
COURRIEL :	_____

DON CORPORATIF	
NOM :	_____
PRÉNOM :	_____
FONCTION :	_____
ORGANISATION :	_____
ADRESSE :	_____
VILLE :	_____
CODE POSTAL :	_____
TÉL. BUR. :	_____
TÉL. CELL. :	_____
COURRIEL :	_____

Mon engagement

Je m'engage à contribuer pour la somme de :

500 \$

750 \$

1000 \$

2500 \$

5000 \$

Autre somme : _____ \$

Mode de paiement

Par chèque libellé à l'ordre de Virtuose centre acrobatique.

Veuillez faire parvenir le protocole d'entente complété et signé, accompagné de votre chèque à l'adresse ci-bas.

Signature : _____

Date : _____