

FEUILLET RÉPONSE - Notre première édition!



Membre de l'ASÉFAQ

Nous désirons soutenir la Fondation Florès à titre de :

COMMANDITAIRE

- Table Partenaire - Prestige**
____ table(s) x 2 500\$ (8 personnes par table)
+ commandite de 1 vin
Un reçu de 2 000\$ vous sera remis pour fins d'impôts
- Table Partenaire**
____ table(s) x 1 200\$ (8 personnes par table)
Un reçu de 700\$ vous sera remis pour fins d'impôts
- Service d'un vin (1 500 \$)**
- Service de fromages (800 \$)**
- Plats d'accompagnements (800 \$)**
- Eau (750 \$)**
- Dessert (800 \$)**
- Impression des billets (800 \$)**
- Impression de votre logo sur les ballons de tirage (600 \$)**
- Impression du programme-souvenir (800\$)**
- Cadeaux (valeur de 30 \$ et plus)**
Veuillez-le(s) faire parvenir au plus tard, le
_____ 2016 à :

Fondation Florès
500, boul. des Laurentides, suite 252
Saint-Jérôme (Québec) J7Z 4M2

DONATEUR

- Partenaires majeurs (montant de 5 000 \$ ou +)**
Montant : _____ \$
- Partenaires (montant de 3 000 \$ à 4 999 \$)**
Montant : _____ \$
- Associés (montant de 1 500 \$ à 2 999 \$)**
Montant : _____ \$
- Collaborateurs (montant de 500 \$ à 1 499 \$)**
Montant : _____ \$
- Amis (montant de 1 \$ à 499 \$)**
Montant : _____ \$

PARTICIPANTS

- ____ billet(s) x 150 \$ (taxes incluses) avec un reçu de 90 \$ par billet pour fins d'impôt.

Coordonnées

Prénom, Nom

Entreprise

Adresse - bureau

Ville - Code postal

Téléphone - Télécopieur

Courriel

Mode de paiement par Visa ou Mastercard

Nom du titulaire de la carte

Numéro de la carte

Date d'expiration

Mode de paiement par chèque
Libellé à la Fondation Florès

S.V.P. me facturer

REÇU : Oui Non