

Toutes voiles Dehors!

Pour le Musée maritime de Charlevoix

Renseignements généraux

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____

Informations sur le don

Je souhaite faire un don de :

GRAND DONATEUR 5 000 \$

DONATEUR 1 000 \$

AMI 100 \$

Autre _____ \$

Je désire que mon don demeure ANONYME.

Merci de nous aider à maintenir le
cap sur notre mission.

Informations sur le paiement

Carte de crédit Chèque Argent

Visa MasterCard

Nom indiqué sur la carte : _____

Numéro de la carte : _____ Exp. : _____ (mm) / _____ (aa)

Signature du titulaire : _____

Je désire m'abonner au BULLETIN DES AMIS (publication mensuelle).



Numéro d'organisme de bienfaisance : 13902 7445 RR 0001

305, rue de l'Église Saint-Joseph-de-la-Rive (Québec) G0A 3Y0 • 418 635-1131 • info@museemaritime.com