

Gala-bénéfice 10^e anniversaire de Médecins du Monde



Lundi, le 30 mars 2009

Chalet du Mont Royal 1196 rue Camilien-Houde, Montréal

Accueil à partir de 17 h 30

Formulaire d'achat de billet(s) pour la soirée

NOM : _____

ENTREPRISE ou ORGANISME : _____

ADRESSE de réception des billets et du reçu : _____

TÉLÉPHONE (domicile) : _____ (travail) : _____

TÉLÉCOPIEUR: _____ COURRIEL : _____

NOM DE LA PERSONNE QUI VOUS A SOLLICITÉ : _____

_____ TABLE (S) À 2 500 \$	_____ \$
_____ BILLET(S) À 250 \$	_____ \$
_____ DON (facultatif)	_____ \$
TOTAL :	_____ \$

Ci-joint mon chèque fait à l'ordre de Médecins du Monde Paiement Argent Comptant

Paiement Visa Paiement Mastercard Paiement AE

No de carte : _____

Date d'échéance : _____

Signature : _____

MÉDECINS DU MONDE VOUS FERA PARVENIR VOTRE OU VOS
BILLET(S) DÈS LA RÉCEPTION DE VOTRE PAIEMENT
(Vous pouvez nous faire parvenir par télécopie ce formulaire complété)

Veillez nous indiquer si vous désirez un reçu d'impôt : oui non