

FORMULAIRE DE DON

CMC-NATIONAL

Nom _____

Adresse _____

Ville _____

Province _____ Code postal _____

Téléphone _____

Courriel _____

Je souhaite faire un don de: 25\$ 50\$ 100\$ 200\$ Autre : _____

Mode de paiement :

Chèque inclus à l'ordre de **CONCOURS DE MUSIQUE DU CANADA**

J'aimerais recevoir un reçu pour fins d'impôts : Oui Non

Prière de faire parvenir ce formulaire dûment rempli accompagné de votre chèque à :

Concours de musique du Canada
69, rue Sherbrooke Ouest
Montréal (QC) H2X 1X2

Merci de votre générosité!

Concours de musique du Canada – Bureau national
69, rue Sherbrooke O. | Montréal (QC) H2X 1X2 | T. 514-284-5398 | 1-877-879-1959 | F. 514-284-6828 | info@cmcnational.com
Numéro d'organisme de bienfaisance enregistré : 89162 9396 RR 0001



CONCOURS DE MUSIQUE DU CANADA
CANADIAN MUSIC COMPETITION

L'ART DE SE DÉPASSER



www.cmcnational.com