

FORMULAIRE DE DON

SECTION OAKVILLE-MISSISSAUGA

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 **CANADIAN MUSIC COMPETITION – OAKVILLE-MISSISSAUGA CHAPTER**

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

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

Canadian Music Competition
C/o Diana Isherwood
2160 Adair Crescent
Oakville (ON) L6J 5J7

Merci de votre générosité!



CONCOURS DE MUSIQUE DU CANADA
CANADIAN MUSIC COMPETITION

L'ART DE SE DÉPASSER



www.cmcnational.com