



Pour que la mémoire reste vivante, je fais un don.

Je désire faire une contribution totale de _____ \$, qui sera remise comme suit :

- Un don annuel de : _____ \$ pour une période de : 2 ans OU 5 ans
 Veuillez m'envoyer un rappel à la date anniversaire du premier versement.

Un don unique de : _____ \$

MODE DE PAIEMENT

- Par chèque à l'ordre de : Corporation Philippe-Aubert-de-Gaspé
 Visa MasterCard

Numéro de carte : _____

Titulaire : _____ Date d'expiration : ____ / ____

AFFECTATION DU DON

Je veux que mon don soit affecté au :

- Fonds général pour répondre à l'ensemble des besoins du Musée
 Fonds de dotation perpétuel du Musée de la mémoire vivante*

*Seul les revenus générés par ce fonds sont utilisés annuellement. Tout montant recueilli pour ce fonds bénéficie du programme d'appariement **Mécénat placement culture**.

Je désire que mon don demeure confidentiel.

Signature du donateur ou de la donatrice

Date

Nom et prénom : _____

Nom d'entreprise (s'il y a lieu) : _____

Téléphone (bureau) : _____ (domicile) : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel : _____