



FORMULAIRE DE SOUTIEN

Le samedi, 16 avril 2016, 18h à 21h

Centre multifonctionnel de Saint-Lambert, 81 Hooper, Saint-Lambert

Cocktail dînatoire au profit de la Société Chorale de Saint-Lambert

- Je désire acheter ____ billets pour l'évènement
 Malheureusement, je ne peux me joindre à vous, mais je veux faire un don :
 1 000\$ 500\$ 250\$ autres _____

Privilèges aux partenaires pour la saison 2016-2017	Partenaire principal 3 000\$	Commandite soliste et musiciens 2 000\$	Commandite bourse-étudiant 1 500\$	Commandite d'un concert de la saison 1 000\$	Commandite en biens
Logo sur site internet, placements publicitaires et affiches de concerts	✓				
Logo dans le dépliant de la saison et lors des activités de collecte de fonds	✓				
Affichage de la bannière du partenaire lors des concerts de la saison	✓				
Billets et places réservées aux concerts pour invités du partenaire	4 billets	4 billets	4 billets	2 billets	2 billets
Mention lors des promotions media et site internet	✓	✓			
Page complète couleur dans un (ou des) programme(s) de la saison	3 concerts	2 concerts	1 concert	1 concert	
Mention dans un (ou des) programme(s) de concert et sur le site internet	3 concerts	2 concerts	1 concert	1 concert	1 concert
Logo sur les signets et billets de concert	✓	✓	✓		
Reçu partiel d'impôt	✓	✓	✓	✓	✓
VEUILLEZ INDIQUER VOTRE CHOIX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *

* Description et valeur du bien offert pour l'encan silencieux ou l'évènement : _____

Pour effectuer le paiement, veuillez compléter ce formulaire avant le 9 avril 2016 et le poster à :
SCSL c.p. 36546, Saint-Lambert, Qc J4P 3S8

Prénom _____ Nom _____
 Entreprise _____ Indiquez le montant du soutien
 Adresse _____ \$ pour __ billets à 125\$ Évènement
 _____ \$ pour __ billets à 100\$ Évènement pour les abonnés
 Tél. : _____ \$ Partenariat
 Courriel : _____ \$ Don
 _____ \$ TOTAL

Mode de paiement :

Carte de crédit Master card Visa Chèque (libellé à la Société chorale de Saint-Lambert)

No de carte _____ Date d'exp. ____ Signature _____

Un reçu d'impôt vous sera remis pour la portion déductible : Personnel Corporatif

Pour information/réservation : **450-878-0200** info.choeur.scs@gmail.com