

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

37^e SOIRÉE-THÉÂTRE JANINE SUTTO

Consentement de Nina Raine
Une production de Duceppe

Au Théâtre Jean Duceppe



MARDI 29 JANVIER 2019

RÉSERVATION DE BILLETS

Depuis combien d'année assistez-vous à la Soirée-Théâtre Janine Sutto ? _____

Nom de la personne qui vous a sollicité(e) : _____

JE DÉSIRES ACHETER :

- Billet cocktail dînatoire** – à partir de 18h
Nombre de billets _____ x 240 \$ (reçu fiscal : 180 \$ par billet)
- Billet spectacle** – à partir de 19h45
Nombre de billets _____ x 100 \$ (reçu fiscal : 70 \$ par billet)
- Faire un don** de _____ \$ à l'AMDI (reçu fiscal égal à la valeur du don)
- Billet pour des membres de l'AMDI qui ne peuvent pas se l'offrir**
Nombre de billets _____ x 100 \$ (reçu fiscal : 70 \$ par billet)

Section réservée

Date (envoi) _____

Série (billets) _____

PAIEMENT

- Chèque** au montant de _____ \$ émis à l'ordre de l'Association de Montréal pour la déficience intellectuelle ou AMDI
(Mode de paiement privilégié afin de limiter les frais pour l'AMDI)
- VISA MASTERCARD COMPTANT

Nom du détenteur de la carte (lettres moulées)

N° _____ / _____ / _____ / _____

Exp. : _____ / _____
(mois / année)

Signature du détenteur de la carte

Pour la partie admissible du don, veuillez produire un reçu officiel :

- Corporatif Personnel

Prénom

Nom

Entreprise (si achat corporatif)

N° civique et nom de rue

Bureau / App.

Ville

Province

Code postal

Téléphone (travail)

Téléphone (résidence)

Courriel

Cellulaire

Télécopieur

SVP retournez ce formulaire à :

Association de Montréal pour la déficience intellectuelle (AMDI)

Émilie Thierry, Développement philanthropique et communications

633, boul. Crémazie Est, bureau 100, Montréal (Québec) H2M1L9

Tél : 514-381-2300, poste 34 – Télécopieur : 514-381-0454 ou communication@amdi.info