

À LA FONDATION DE LA DIVISION LAURENTIENNE DE SKI



Nom et Prénom _____

Titre _____

ADRESSE RÉSIDENTIELLE _____

Tél: () _____

Courriel _____

Préférence correspondance: résidence bureau

ADRESSE D'AFFAIRES _____

Tél: () _____

Courriel _____

75 \$ ABONNEMENT ANNUEL

100 \$ 200 \$ 500 \$ autre → \$

VISA MASTER CARD

Titulaire de la carte _____

Numéro de la carte _____ exp: _____

Chèque (Libellez au nom de Fondation de la DLS)

SIGNATURE _____ DATE _____

Je désire que mon nom ne figure pas sur la liste des donateurs (don anonyme)

UN REÇU OFFICIEL EST ÉMIS POUR LES DONS DE 75\$ ET PLUS

MERCI DE VOTRE GÉNÉREUSE CONTRIBUTION!

Prière de retourner le formulaire à:

Fondation DLS

30 rue Filion

Saint-Sauveur, (Québec) J0R 1R0

POUR INFORMATIONS

M. Ronald Houle

(514) 914-2825

division@div-laur.com

SITE WEB: WWW.DIV-LAUR.COM