

Nom / Name			Compagnie / Company		
Adresse / Address					
Ville / City		Province		Code Postal / Postal Code	
Tél. résidence / Tel. Home		Tél. bureau / Tel. Office		Tél. mobile / Tel. Mobile	
Courriel / Email					

***Vous avez le don de les faire danser !
You have the gift to make them dance !***

Voir ci-dessous pour faire des dons mensuels / See below to make monthly gifts

1000\$ 500 \$ 200 \$ 100 \$ 50 \$ autre / other _____ \$

Mode de paiement / Method of Payment

chèque ou mandat à l'ordre de / Cheque payable to :
Les Grands Ballets Canadiens

VISA MasterCard Amex

Numéro de la carte / Credit card number

Date d'expiration / Expiry date

Signature

Je désire garder l'anonymat / I wish to remain anonymous

Je préfère que l'on m'écrive en français

I prefer to receive my correspondence in English

Je participe au programme de dons jumelés de mon employeur / My company has a matching gift program (formulaire ci-inclus / form enclosed).

J'aimerais dédier mon don au / I would like to dedicate my gift to:

Soutien à la création / *Creative Support*

Soutien aux costumes / *Costumes Support*

Matinées éducatives / *Educational Matinees*

Soutien à l'Orchestre / *Live Orchestra Support*

Santé des danseurs / *Dancer Wellness*

Fonds Casse-Noisette pour enfants / *Nutcracker Fund for Children*

Soutien aux tournées / *Tour support*

**Notre programme de dons mensuels
The Monthly Giving Program**

J'autorise Les Grands Ballets à déduire / I authorize Les Grands Ballets to deduct

10 \$ 15 \$ 25 \$ 50 \$ 100 \$ autre / other _____ \$

de mon compte de banque le 1^{er} (ou le) 15^e jour de chaque mois, débutant le j ___ / m ___ / 20__.

from my bank account on the 1st (or the) 15th day of every month, commencing m ___ / d ___ / 20__.

Veillez imputer ces dons mensuels à mon compte / Please charge these monthly donations to:

VISA MasterCard American Express

Numéro de la carte / Credit card number

Date d'expiration / Expiry date

Nom du titulaire de la carte / Cardholder's name

Signature

Un reçu pour fins d'impôt sera émis à la fin de l'année pour le montant total de vos dons mensuels.

Je reconnais que je peux modifier le montant de mon don mensuel ou y mettre fin en tout temps en téléphonant au service du financement des GBCM : 514.849.8681

A receipt for income tax purposes will be issued for the total amount of your monthly gifts at the end of each calendar year.

I understand that I can alter the amount of my monthly gift or discontinue this monthly payment at any time by calling the Development Office GBCM at 514.849.8681