LES GRANDS BALLETS

FORMULAIRE DE DON

À RETOURNER :
Les Grands Ballets Canadiens
Philanthropie et partenariats
1435, rue De Bleury, bureau 500
Montréal (QC) H3A 2H7

COORDONNÉES

Don : ☐ Individuel ☐ Corporatif | **Langue :** ☐ Français ☐ English

Prénom **Nom**

Compagnie (si applicable)

Adresse **App / Bureau**

Ville **Province** **Code postal**

Tél. résidence **Tél. cellulaire** **Tél. bureau**

Adresse courriel

- Je préfère recevoir mes reçus de dons : ☐ par courriel ☐ par la poste
- Je souhaite que mes dons demeurent anonymes : ☐ oui ☐ non
- Je désire en savoir plus sur le don testamentaire : ☐ oui ☐ non

Veuillez prendre note que le reçu aux fins d'impôt pourra être émis seulement au nom et à l'adresse figurant dans ce formulaire.

- Je souhaite dédier mon don : *(facultatif)* ☐ en l'honneur de _____ ☐ à la mémoire de _____

PROGRAMME DE DONS

Je souhaite soutenir :

- ☐ la mission artistique des Grands Ballets
- ☐ le Fonds de création
- ☐ le Fonds Casse-Noisette pour enfants
- ☐ le Centre national de danse-thérapie
- ☐ la relève en danse
- ☐ la santé et le bien-être des danseurs
- ☐ la série Reconnaissance et générosité
- ☐ les tournées locales et internationales
- ☐ l'Orchestre des Grands Ballets

☐ J'OPTE POUR LE **DON MENSUEL** :

J'autorise Les Grands Ballets à prélever un montant de

☐ **20 $** ☐ **50 $** ☐ **100 $** ou _____ **$**

☐ **le 1er** *ou* ☐ **le 15** de chaque mois

à compter du ____ / ____ / _____
jj *mm* *aaaa*

MODE DE PAIEMENT

☐ **Prélèvement sur carte de crédit**

☐ Visa ☐ MasterCard ☐ AMEX

No de carte

Date d'expiration Signature

Un reçu officiel de don vous sera transmis à la fin de l'année pour l'ensemble de vos dons. Vous pouvez modifier ou mettre fin à votre don mensuel en tout temps en nous contactant.

☐ JE FAIS UN **DON UNIQUE** DE :

☐ **50 $** ☐ **100 $** ☐ **250 $** ☐ **500 $** ☐ **1000 $**

ou _____ **$**

MODE DE PAIEMENT

☐ **Chèque à l'ordre des Grands Ballets Canadiens** *(ci-joint)*

☐ **Prélèvement sur carte de crédit**

☐ Visa ☐ MasterCard ☐ AMEX

No de carte

Date d'expiration Signature

Un reçu officiel de don vous sera transmis dès réception de votre don.

En complétant ce formulaire, vous acceptez de recevoir des communications philanthropiques et marketing relatives aux événements et produits des Grands Ballets. Vous avez le droit de retirer votre consentement à tout moment en nous contactant par courriel à philanthropie@grandsballets.com. Pour en savoir plus sur vos droits et la protection de vos données personnelles, nous vous invitons à consulter notre politique de confidentialité, disponible sur notre site web.