



DIRECTION ARTISTIQUE LOUIS ROBITAILLE

LES BALLETS JAZZ
DE MONTRÉAL



Donnez et faites une différence !

FORMULAIRE DE DON MENSUELS

PAR FAX OU PAR LA POSTE

Vous désirez encourager un organisme culturel ? Soutenez BJM dans sa mission artistique et éducative ainsi que dans ses projets de création et de diffusion. Participez à sa vitalité et à son rayonnement à long terme, en effectuant un don mensuel. Personnalisez votre soutien en contribuant sur une base annuelle, ou encore tous les mois, trois mois ou six mois.

NUMÉRO D'ENREGISTREMENT : 119018703RR0001

1. COORDONNÉES DU DONATEUR

Entreprise (si le don est fait au nom d'une entreprise) :

Nom :

Prénom :

Tel :

Courriel :

Adresse :

Ville :

Province / État :

Code Postal :

Pays :

2. MONTANT DU DON

25 \$ 50 \$ 75 \$ 100 \$ Autre montant : _____ \$

3. FRÉQUENCE DES VERSEMENTS

Votre adhésion au Programme de dons mensuels est renouvelée automatiquement à chaque année. Il va de soi que vous pouvez modifier votre plan mensuel ou y mettre terme en tout temps. Veuillez noter que le reçu fiscal pour un don mensuel est envoyé seulement une fois par année, en janvier.

Mensuel

Je tiens à m'engager sur une base mensuelle. Mon engagement annuel sera divisé en 12 versements égaux. Le montant de ma contribution sera automatiquement déduit de mon compte bancaire ou imputé à ma carte de crédit le premier jour ouvrable de chaque mois, cette date peut être changée en tout temps.

Semi-annuelle

Je tiens à m'engager sur une base semi-annuel. Mon engagement annuel sera divisé en deux versements égaux. Le montant de ma contribution sera automatiquement déduit de mon compte bancaire ou imputé à ma carte de crédit le premier jour ouvrable de Janvier et Juillet.

Trimestrielle

Je tiens à m'engager sur une base trimestrielle. Mon engagement annuel sera divisé en quatre versements égaux. Le montant de ma contribution sera automatiquement déduit de mon compte bancaire ou imputé à ma carte de crédit le premier jour ouvrable de Janvier, Avril, Juillet et Octobre.

Annuelle

Je tiens à m'engager sur une base annuelle. S'il vous plaît débiter ma carte de crédit ou mon compte bancaire aujourd'hui et à cette date anniversaire pour le montant indiqué ci-dessus.

4. MODE DE PAIEMENT

Prélèvement bancaires

Je joins à ce formulaire un chèque portant la mention « NUL » autorisant BJM à soustraire de mon compte bancaire le montant indiqué ci-dessus, selon mon type de versement mensuel.

Signature : _____ Date : _____

Carte de crédit (*)

MasterCard Visa

N° de la carte : _____ Date d'expiration : _____

Nom du détenteur de la carte : _____

Signature : _____ Date : _____

Veuillez cocher cette case si votre don fait suite à une sollicitation de BJM.

Veuillez cocher cette case si vous désirez que votre don reste anonyme.

5. PRIÈRE DE RETOURNER CE FORMULAIRE AVEC VOTRE PAIEMENT À :

BJM - LES BALLETS JAZZ DE MONTRÉAL
1210, RUE SHERBROOKE EST, MONTRÉAL, (QUÉBEC)
CANADA H2L 1L9

(*) Si vous payez par carte de crédit, vous pouvez nous faire parvenir votre formulaire rempli et signé par fax au 514-982-9145.