

# FORMULAIRE DE DON

Je fais un don au montant de \_\_\_\_\_ \$

Je souhaite procéder au paiement par :

Carte de crédit



*Nous allons vous contacter pour  
procéder au paiement sécurisé.*

Virement *INTERAC*



*Veillez effectuer le virement à  
l'adresse [petitsviolons@videotron.ca](mailto:petitsviolons@videotron.ca)*

*Question de sécurité :  
« Le produit que vous achetez ? »  
Mot de passe : « Concert »*

Chèque

*À adresser à l'ordre de :*

*Les Petits Violons  
5316, boul. St-Laurent  
Montréal (QC) H2T 1S1*

## Renseignements

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Signature (obligatoire) : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Merci de renvoyer ce formulaire rempli et signé par courriel à l'adresse : [petitsviolons@videotron.ca](mailto:petitsviolons@videotron.ca)