

Entreprise : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

BILLETS	
Je désire acheter _____ billet (s) adulte; 95 \$ / billet (reçu pour fins d'impôt de 40 \$ / billet)	Total
Je désire acheter _____ billet (s) ado (13-17 ans); 50 \$ / billet	
Je désire acheter _____ billet (s) enfant (12 ans et -); 30 \$ / billet (reçu pour fins d'impôt de 10 \$ / billet)	
Je désire acheter _____ table (s); 760 \$ / table (8 personnes / table) (reçu pour fins d'impôt de 320 \$ / table)	Total

DONS
Je désire faire un don de _____ \$ (un reçu pour fin d'impôt vous sera envoyé pour les montants de 25 \$ et plus)

MODE DE PAIEMENT
Carte de crédit : Visa <input type="checkbox"/> Master card <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Exp. ____ / ____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> VVC Signature : _____
Ci-joint, un chèque libellé à l'ordre de : Quatuor Claudel-Canimex , C.P. 3013, L'Assomption, J5W 4M9
Je désire un reçu pour fins d'impôts (40\$/ billet adulte et 10\$ par billet enfant) (sera émis au nom du signataire du chèque ou du détenteur de la carte)
Je désire une facture (montant total)

Une réponse avant le 1^{er} mai serait grandement appréciée.

*Retournez le formulaire avec votre paiement au Quatuor Claudel-Canimex,
C.P. 3013, L'Assomption, J5W 4M9*

MERCI!