



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION À TITRE DE COMMANDITAIRE

### OPPORTUNITÉS DE COMMANDITES

- Commanditaire principal..... 60 000 \$
  Commanditaire Prestige ..... 5 000 \$  
 Commanditaire de la patinoire..... 20 000 \$
  Mention sur une bande de la patinoire..... 1 000 \$  
 Commanditaire d'une équipe..... 10 000 \$

Les commanditaires verront leur logo affiché lors de l'événement et dans le matériel imprimé et numérique.

Note: Un reçu officiel aux fins d'impôts/d'affaires sera délivré pour la portion équivalente à votre don conformément aux lignes directrices de l'ARC

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE L'ÉQUIPE

- Équipe ..... 10 000 \$

### INSCRIPTION D'UN JOUEUR À TITRE INDIVIDUEL

- Joueur individuel ..... 1 000 \$      QTÉ \_\_\_\_\_ \$

### DON SEULEMENT

- Malheureusement, je ne peux pas assister à l'événement, mais je voudrais faire un don de :

\* Un reçu fiscal sera émis pour tout don de 18 \$ ou plus.

\* \_\_\_\_\_ \$

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS RELATIFS À LA FACTURATION

- Don corporatif       Don personnel       Facture

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

Entreprise : \_\_\_\_\_

Le reçu d'impôt sera émis au nom ou à l'entreprise indiquée

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

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

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

VISA     MasterCard     AMERICAN EXPRESS     Chèque\*      Montant : \_\_\_\_\_ \$

\*Chèque à l'ordre de la **Fondation du Cancer des Cèdres** re: Hockey des Cèdres pour vaincre le cancer

Titulaire de la carte : \_\_\_\_\_

\* Veuillez noter que le reçu émis sera au nom du titulaire de la carte de crédit.

Numéro de la carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
m    yy

Veuillez retourner le paiement ou adresser vos questions à  
Natalia Kalbarczyk : natalia.kalbarczyk@cedarscancer.ca

1310, avenue Greene, bureau 520, Westmount, Québec H3Z 2B2  
T: 514-656-6662 F: 514-303-1288  
Numéro d'enregistrement : 105202501-RR0001

