

MUSÉE RÉGIONAL DE RIMOUSKI

Campagne de financement

PARTICIPATION PAR DON À LA CAMPAGNE

Affectation de ma contribution :

JE DÉSIRE QUE MON DON SOIT DÉDIÉ COMME SUIVIT :

1) À l'ensemble des projets de la campagne de financement

-OU-

2) À l'un des projets suivants :

- Fonds de développement de programmes publics en éducation et en médiation
- Fonds d'acquisition et de conservation d'œuvres et d'artéfacts
- Contribution au Fonds Placement culture

DATE : _____

NOM : _____

SIGNATURE : _____

DON MENSUEL

J'autorise le Musée régional de Rimouski à prélever de ma carte de crédit ou de mon compte bancaire comme suit :

Modalités de versement :

Le 1^{er} de chaque mois, un montant de : \$ à partir de /M/A, pendant: 36 mois autre _____ mois

Mode de versement :

1) Carte de crédit

VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS

N° Date d'expiration : /M /A

2) par prélèvement automatique de mon compte de caisse ou de banque (annexer un chèque portant la mention « Nil »)

No. de compte

Institution financière

3) Chèques postdatés (Libellés à l'ordre du Musée régional de Rimouski)

Je m'engage à contribuer la somme annuelle de _____ \$ à la campagne de financement du Musée régional de Rimouski. Je verserai annuellement cette somme pour une période de :

Trois (3) ans Autre _____

DON UNIQUE

Je m'engage à contribuer la somme de _____ \$ en date du /J /M/A à la campagne de financement du Musée régional de Rimouski (**un seul versement**). J'autorise le Musée régional de Rimouski à prélever de ma carte de crédit ou de mon compte bancaire comme suit :

Mode de versement :

Chèque Libellé à l'ordre du Musée régional de Rimouski (ci-joint)

Carte de crédit

VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS

N° Date d'expiration : /M /A

En reconnaissance pour ma contribution :

- Je permets au Musée régional de Rimouski de publier mon nom et la catégorie dans laquelle se situe ma souscription.
- Je préfère que mon nom et le montant de ma souscription demeurent confidentiels.

(Pour fins de reçu aux fins d'impôt et d'informations sur vos contributions)

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Tél : _____ Courriel : _____

Un reçu aux fins d'impôt sera émis. Numéro d'enregistrement : 118989607RR0001