



Pour que la mémoire reste vivante

Je fais un don de _____ \$.

MODE DE PAIEMENT

Par chèque à l'ordre de la Corporation Philippe-Aubert-de-Gaspé

Visa MasterCard

Numéro de carte : _____

Titulaire : _____ Date d'expiration : ____ / ____

Virement Interac administration@memoirevivante.org Réponse : musee

AFFECTATION DU DON

Je désire que mon don soit affecté au* :

- Fonds d'opération pour les expositions et les programmes éducatifs
- Fonds pour le développement et l'entretien du site et de ses infrastructures
- Fonds de dotation perpétuel du Musée de la mémoire vivante

* Si plus d'une affectation est cochée, la contribution sera répartie également entre vos choix.

Signature du donateur ou de la donatrice

Date

Je désire que mon don demeure confidentiel.

Un reçu pour usage fiscal est remis pour tout don de 20 \$ et plus.

Nom et prénom :

Nom d'entreprise (s'il y a lieu) :

Téléphone (bureau) : (domicile) :

Adresse :

Ville : Code postal :

Courriel :