



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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

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

*(Pour recevoir nos offres spéciales)*

### Oui, je voudrais devenir :

- Ange ..... 1000\$ ou plus
- Bienfaiteur ..... 500\$ à 999\$
- Mécène ..... 250\$ à 499\$
- Ami ..... 50\$ à 249\$
- Membre ..... 35\$

Je veux faire un don déductible : \$ \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

*(Nom comme il devrait être imprimé dans le programme)*

Chèque:

Visa:

Mastercard:

No de carte: \_\_\_\_\_

Date d'échéance: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

N° d'enregistrement d'un organisme de bienfaisance :  
11881 9804 RR 0001

envoyer à : **Theatre Lac-Brome, 9 Mt.Echo, Knowlton, QC J0E 1V0**

Acheter en ligne : **[www.theatrelacbrome.ca](http://www.theatrelacbrome.ca)**

**Box Office: 450-242-2270**