

BULLETIN MÉCÉNAT

Nom et prénom

.....

Société :

.....

Adresse

.....

.....

.....

Ville et Code Postal.....

.....

Téléphone.....

Courriel.....

Souhaite devenir membre bienfaiteur MACM

Montant versé :

.....

Fait à Le

.....

Vos privilèges

- Le logo ou le nom de votre entreprise sera mentionné sur tous nos supports de communication.
- Un reçu fiscal pour bénéficier de déductions fiscales liées aux Actions de Mécénat.
 - 4, 6 ou 8 places de concert offertes