

## Formulaire d'engagement

---

### Identification (lettres moulées)

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

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

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

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

Tél. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Don :**                      **Montant :**

1,000\$ et plus                      \_\_\_\_\_

Nom à graver sur le siège (35 caractères maximum incluant les espaces) avant le 31 octobre 2017 ( pour tout engagement de 1000\$ et plus)

---

### Modalité de paiement

- 1 versement
- 3 versements
- 5 versements
- Autre \_\_\_\_\_

### Pour faire parvenir votre don :

Fondation du Théâtre du Marais  
de Val-Morin  
1121, 10<sup>e</sup> avenue  
Val-Morin (Québec) J0T 2R0

Information : 819-322-1414

---

### Signature et date