



FORMULAIRE DE LA CAMPAGNE DE FINANCEMENT

Nom du donateur : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Montant de la contribution : _____

J'accepte que mon nom apparaisse sur la liste des donateurs avec le montant.

J'accepte que mon nom apparaisse sur la liste des donateurs sans le montant.

Je désire que mon nom reste anonyme.

Pour ma contribution de \$250 et plus, je désire que mon nom figure sur une ou une pierre de curling.

Faire votre chèque au : Club de Curling Riverbend

Postez le tout au : 1761 Chemin de la Rive, Alma ,G8B 5V3

Signature

Date : _____