

COORDONNÉES	
<u>Prénom et nom</u>	<u>Compagnie</u>
<u>Adresse</u>	
<u>No. de téléphone</u>	<u>Courriel</u>

J'accepte que mon don soit publié dans les communications du Trident afin d'en inspirer d

DON	Montant du don:	- \$
<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir un reçu de charité		

PAIEMENT	
<input type="checkbox"/> CHÈQUE (à l'ordre du Théâtre du Trident)	
<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> MASTER CARD
<u>Numéro de la carte</u>	<u>Date d'expiration</u> <u>Code de sécurité</u>
<u>Titulaire de la carte</u>	<u>Signature</u>
<input type="checkbox"/> TRANSFERT BANCAIRE - Code bancaire: 815 Transit: 20 186 No. Compte: 110 898 4 Confirmation à jlambert@letrident.com	

NOTES IMPORTANTES
S.V.P. faire parvenir à: Théâtre du Trident 269, boul. René-Lévesque Est, Québec (QC) G1R 2B3 # Tél.: 418 643-5873 poste 11 Courriel: vlarochelle@letrident.com