

## FORMULAIRE DES PARTENAIRES

Entreprise ou organisme : \_\_\_\_\_  
Personne-ressource : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_  
 Particulier (nom et prénom) : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### MODE DE PAIEMENT :

- Chèque** au montant de \_\_\_\_\_ \$ libellé à l'ordre de la **Fondation Élan.**  
**Ou**  
 J'autorise la Fondation Élan à débiter ma **carte de crédit.**  
 Visa       MasterCard pour le montant suivant : \_\_\_\_\_ \$  
Numéro de la carte : \_\_\_\_\_  
Date d'expiration : \_\_\_\_/\_\_\_\_ (mois/année)  
Nom du titulaire : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_

## PARTENARIAT ET COMMANDITES

*Veillez indiquer votre niveau de commandite*

- |  |                 |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Partenaire majeur</b>      | <b>1 000 \$</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Co-partenaire</b>          | <b>500 \$</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Donateur – fonds dédié</b> | <b>100 \$</b>   |

**Merci de retourner ce formulaire, par la poste ou par télécopieur, à :**

La Fondation Élan « **Les ailes d'un rêve** »  
2975, Chemin St-Louis, Québec, bureau C-500  
Québec QC G1S 2M8  
Télécopieur : (418) 266-5751  
Informations : (418) 529-9141, poste 2344 – Mme Chantal Henri

**Numéro d'enregistrement : 11 892 2962 RR0001**