



NATIONAL GALLERY OF CANADA FOUNDATION
FONDATION DU MUSÉE DES BEAUX-ARTS DU CANADA

Oui, j'aimerais faire un don!

M. M^{me} M^{lle} D^r

Adresse : _____

Ville/Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : (____) _____ Courriel : _____

J'aimerais faire un don unique de :

25 \$ 35 \$ 55 \$ 100 \$ Autre montant : _____ \$

J'aimerais faire un don mensuel de :

25 \$ 35 \$ 55 \$ 100 \$ Autre montant : _____ \$

Mode de paiement :

Chèque (à l'ordre de la Fondation du Musée des beaux-arts du Canada)

Visa MasterCard American Express

N° de carte de crédit : _____ Date d'expiration (mm/aa) : _____

Signature : _____

J'autorise le paiement pré-autorisé :

Succursale : _____ N° de l'institution : _____

N° de compte : _____

Nom de l'institution : _____

Adresse de l'institution : _____

Signature : _____

Le montant précisé pour les dons mensuels sera débité tous les mois. Un reçu aux fins de l'impôt est émis annuellement en janvier pour les dons mensuels. Tous les dons sont en dollars canadiens.

Adhésions et dons annuels Les Amis du Musée des beaux-arts du Canada
380, promenade Sussex, C.P. 427, succursale A, Ottawa (Ontario) K1N 9N4
Téléphone : (613) 990-1298 Télécopieur : (613) 990-5715 Web : www.musée.beaux.arts.ca
Courriel : friends-amis@beaux-arts.ca