



**PROGRAMME PRÉVENIR
FORMULAIRE DONATEUR**

Votre partenariat de 25,000\$ permet au CAP de poursuivre sa mission qui est d'accompagner des personnes présentant des difficultés émotionnelles et psychologiques vers une intégration sociale et/ou professionnelle.

Nous désirons confirmer notre participation à titre de :

- Donateur Argent : 2,000 \$
- Donateur Or : 5,000 \$
- Donateur Exécutif : 10,000 \$

Notre contribution de _____ \$ sera soulignée sous la dénomination suivante :

(Nom de la société)

(Si applicable) Veuillez émettre un reçu fiscal à :

Nom _____ Titre _____

Nom de la société _____

Adresse _____

Ville _____ Code Postale _____

Téléphone _____ Courriel _____

Personne à contacter pour bénéficier des privilèges
Associés au niveau de participation :

Nom _____

Téléphone _____

Courriel _____

Nous retourner ce formulaire dûment complété avant le 20 avril 2018,
accompagné de votre chèque à l'ordre de **Centre d'Apprentissage Parallèle
de Montréal** à :

Le Centre d'Apprentissage Parallèle
4865, boul. Saint-Laurent
Montréal (Québec) H2T 1R6

Renseignements : Xavier Bonpunt (Directeur Générale du CAP): 514-843-5658
poste 223

Merci de votre appui.