

DEMANDE DE DONS DE BILLETS DE FAVEURS



Renseignements sur l'organisme demandeur

Nom de l'organisme :

Nom du demandeur :

Titre :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

No d'enregistrement Revenu Canada (s'il y a lieu) :

But ou mission de l'organisme :

Renseignements sur l'activité pour laquelle vous demandez des billets

Date :

Description :

Usage des billets : Encan Tirage Autre, précisez:

ENVOYEZ le formulaire par courriel smlandry@theatregranada.com

ou par la poste à : Théâtre GRANADA, 51 rue Wellington Nord, bureau 300, Sherbrooke
(Québec) J1H 5A9