

PRÉNOM .....

NOM .....

ADRESSE .....

VILLE .....

PROVINCE ..... CODE POSTAL .....

TÉLÉPHONE .....

DATE DE NAISSANCE ..... / ..... / ..... JJ/MM/AAAA

ADRESSE COURRIEL POUR REÇU FISCAL :  
.....

- Je souhaite que mon don reste **anonyme**.
- Je désire recevoir les envois électroniques du Musée (information sur les activités culturelles et les expositions, offres spéciales, partenaires du musée, etc.).
- Je souhaite en savoir plus sur les **dons planifiés** (par testament, assurance vie, etc.).
- J'ai déjà inclus votre Fondation dans mon **testament**.

NOTRE MÉMOIRE + VOTRE DON = MUSEE McCORD  
COLLECTIVE

## JE SOUHAITE FAIRE UN DON :

- 50 \$     100 \$     200 \$
- AUTRE ..... \$

## JE SOUHAITE FAIRE PARTIE DU CERCLE DES DONATEURS :

- JEUNE McCORD (18-40 ans) ..... 250 \$ et +
- MÉCÈNE ..... 500 \$ et +
- BIENFAITEUR ..... 1 000 \$ et +
- CONSERVATEUR ..... 2 500 \$ et +
- GOUVERNEUR ..... 5 000 \$ et +

Don par téléphone : 514 398-7100, poste 237

Don en ligne : [musee-mccord.qc.ca/don](http://musee-mccord.qc.ca/don)

## MODE DE PAIEMENT

- CHÈQUE À L'ORDRE DE :  
**LA FONDATION DU MUSÉE McCORD**
- VISA     MASTERCARD     AMERICAN EXPRESS
- N° DE CARTE .....
- DATE D'EXPIRATION ..... / .....
- SIGNATURE .....
- DATE ..... / ..... / ..... JJ/MM/AAAA

## FONDATION DU MUSÉE McCORD

514 398-7100, poste 237  
[fondation-foundation@mccord.mcgill.ca](mailto:fondation-foundation@mccord.mcgill.ca)  
[musee-mccord.qc.ca/don](http://musee-mccord.qc.ca/don)