



Fondation

FORMULAIRE DE DONS



*Oui, je souhaite contribuer à la valorisation
des métiers de la restauration!*

J'offre une contribution de :

- 10 \$
- 25 \$
- 50 \$
- 100 \$
- Autre : _____ \$

Chèque Mastercard Visa

N° de la carte : _____
Expiration : _____
Signature : _____

Renseignements

Nom, prénom : _____ Entreprise : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Courriel : _____

Merci de votre soutien!

Veillez retourner ce formulaire par courriel ou par la poste aux coordonnées suivantes :
Fondation ARQ, 6880, Louis-H.-La Fontaine, bureau 100, Montréal (Québec) H1M 2T2
Tél. : 514 527-9801 | Sans frais : 1 800 463-4237 | fondationarq@restauration.org