

LE QUAT'SOUS  
POUR L'ÉTERNITÉ



*UN SUPPORT ESSENTIEL*


**Le mur porteur est le symbole de votre présence et de votre implication.** Une démonstration de votre affection pour ce petit grand théâtre qu'est le Quat'Sous.

**Gravez votre nom sur la pierre qui complète le mur extérieur donnant sur la rue Coloniale.** Faites partie, vous aussi, de l'histoire du Quat'Sous en laissant votre marque sur un morceau d'éternité tout en soutenant la reconstruction du théâtre. En effet, pour compléter le financement alloué par

les gouvernements fédéral et provincial, le Quat'Sous aura investi, grâce à votre appui, plus de 215 000 \$ dans la réalisation des travaux. Dans le cadre de la campagne de financement qui se déroule sous la présidence d'honneur d'**Elise Guilbault**, le public est invité à contribuer à ce projet grandiose.

DONNEZ.  
SOUTENEZ. GRAVEZ VOTRE NOM  
POUR L'ÉTERNITÉ.

Prénom et nom : gravés sur la pierre du mur extérieur donnant sur la rue Coloniale.

Nombre maximum de caractères : 25 / Hauteur des lettres : 2,5 cm / 7 noms par pierre

Coût par nom : 150 \$ d'ici le 31 octobre 2008 / 200 \$ à partir du 1<sup>er</sup> novembre 2008.

Un reçu pour fins d'impôts correspondant à la partie don vous sera remis à la fin de l'année fiscale.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'ENDOS

# Formulaire d'inscription



Nom : ..... Prénom : .....

**Nom(s) à inscrire sur la pierre** (noms d'individus seulement, 25 caractères maximum) :

1-	
2-	
3-	
4-	

Adresse : .....

Ville : ..... Province : ..... Code postal : .....

Tél. domicile : ..... Tél. Bureau : .....

Télécopieur : ..... Courriel : .....

Nombre de nom(s) : ..... Avant le 31 octobre 2008 ..... X 150,00\$ = ..... \$ .....

..... Après le 31 octobre 2008 ..... X 200,00\$ = ..... \$ .....

et/ou un don de : ..... \$ (Tout don de 20\$ et plus fera l'objet d'un reçu pour fins d'impôts).....

## Modalités de paiement

En argent comptant .....

Par chèque, à l'ordre de : Théâtre de Quat'Sous inc. Faire parvenir par la poste au 100, avenue des Pins Est, Montréal (Québec) H2W 1N7 .....

Par carte de crédit.....  Visa.....  Master Card ..... No de la carte : .....

Titulaire de la carte : ..... Expiration : .....

Nom à inscrire sur le reçu : .....

---

Veuillez retourner ce formulaire complété par la poste à l'adresse ci-haut mentionnée ou par télécopieur au : **514 845-1316** ou par courriel à : **france@quatsous.com**  
Pour toutes informations communiquez avec **France Villeneuve** par téléphone au : **514 845-6928** ou par courriel à : **france@quatsous.com**

---