

LA SOIRÉE DES DÉFENSEURS



40 ans de générosité pour Leucan

MARDI
23 OCTOBRE
18H

**O CHEVREUIL -
TAVERNE AMÉRICAINE**

Bonjour,

Afin de souligner les 40 ans de l'Association, Leucan Estrie organise une soirée signature sous le thème des Défenseurs. *Derrière le cancer d'un enfant, c'est toute l'équipe de Leucan qui s'active pour permettre à la famille de survivre au quotidien qui n'existe plus. En soutenant les enfants atteints de cancer et leur famille, Leucan est formée d'un groupe de gens unis qui aident ceux que le malheur frappe.*

L'événement se tiendra le mardi 23 octobre dès 18 h, dans les magnifiques locaux du restaurant O Chevreuil – Taverne Américaine. Les billets sont en vente au coût de 150 \$. Un reçu fiscal vous sera remis après l'évènement et selon la valeur marchande du billet.

Les 200 convives invités pourront savourer de délicieuses bouchées préparées par les Défenseurs épicuriens de la région; **O Chevreuil – Taverne Américaine, le Datoni, L'Empreinte, le Siboire et les Vraies Richesses.** Les invités pourront également participer à un encan silencieux. Plusieurs surprises sont aussi à prévoir!

Devenez Défenseur de Leucan en vous procurant vos billets!

Veuillez remplir ce formulaire et le retourner avec votre paiement à Mme Sarah Lefebvre-Cloutier, Chargée de projets Sénior, développement Philanthropique ;

☎ par **courriel**: sarah.lefebvre-cloutier@leucan.qc.ca.

☎ par **fax** (carte de crédit seulement) : 819-563-1489,

☎ par la **poste** : Leucan Estrie, 317 Marquette #103, Sherbrooke (Qc), J1H 1M2.

S.V.P. faites votre chèque à l'ordre de Leucan Estrie.

Pour plus de renseignements **téléphone** 819-563-1909 poste 221.

Individu Organisme (Reçu de charité émis au nom du payeur)

Nom : _____ Prénom : _____

Entreprise : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Courriel : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Je désire recevoir l'infolettre de l'organisme : Oui Non

Nombre de billets _____ X 150,00 \$ = _____ \$ Numéro d'enregistrement : 11901 8703 RR0001.

Je ne peux y assister mais je désire faire un don : _____ \$

Type de paiement : Comptant Chèque Carte de crédit
 Visa MasterCard

N° de la carte _____

Date d'expiration _____ Mois/Année

CVV (3 chiffres vérificateurs) _____

Signature _____