

Gala

2024 • 8^e édition • Samedi 15 juin • Sheraton Laval



FONDATION HÔPITAL • FONDAZIONE OSPEDALE
SANTA CABRINI

Sous la coprésidence d'honneur de

Mme Laura Bersellino & M. Danny Di Schiavi

FORFAITS

GRAND PARTENAIRE 25 000 \$

Une table de 10 convives dans la section VIP, affiche à l'entrée de la salle, page couverture intérieure dans le Programme Souvenir, projection du logo en boucle sur écran géant et hébergement d'une nuitée pour deux personnes au Sheraton Laval.

PARTENAIRE DIAMANT 20 000 \$

Une table de 10 convives dans la section VIP, affiche à l'entrée de la salle, une page dans le Programme Souvenir, projection du logo en boucle sur écran géant et hébergement d'une nuitée pour deux personnes au Sheraton Laval.

PARTENAIRE PLATINE 15 000 \$

Une table de 10 convives dans la section VIP, une page dans le Programme Souvenir et projection du logo en boucle sur écran géant.

PARTENAIRE OR 10 000 \$

Affiche au vestiaire et à la table d'accueil, une page dans le Programme Souvenir et projection du logo en boucle sur écran géant et 4 billets.

PARTENAIRE ARGENT - Cocktail 7 500 \$

Affiche dans la salle du cocktail, ½ page dans le Programme Souvenir, projection du logo en boucle sur écran géant et 4 billets.

PARTENAIRE ARGENT - Table des douceurs 7 500 \$

Affiche à la table des douceurs, ½ page dans le Programme Souvenir, projection du logo en boucle sur écran géant et 4 billets.

PARTENAIRE BRONZE - Valet 5 500 \$

Affiche au service de voiturier et projection du logo sur écran géant.

PARTENARIATS PUBLICITAIRES

PAGE COMPLÈTE 5 500 \$

Visibilité imprimée dans le Programme Souvenir et projection du logo sur écran géant.

DEMI-PAGE 3 500 \$

Visibilité imprimée dans le Programme Souvenir et projection du logo sur écran géant.

ÉCRAN 3 000 \$

Projection du logo sur écran géant.

INSERTION 1 000 \$

Encart de 5,5 po x 2 po dans le Programme Souvenir.

PARTICIPATION AU GALA

TABLE DE 10 CONVIVES (si achetée avant le 15 mai 2024) 5 500 \$

TABLE DE 10 CONVIVES (si achetée après le 15 mai 2024) 6 000 \$

BILLET INDIVIDUEL 600 \$

COORDONNÉES

Prénom et nom

Titre

Compagnie

Adresse

Ville

Code postal

Téléphone

Courriel

FORFAIT*

Choix :

Je ne pourrai être présent,
toutefois j'offre un don de :

\$

Émettre un reçu aux fins d'impôts au nom de :

PAIEMENT

Par chèque à l'ordre de **Fondation Santa Cabrini**

Visa Master Card

Expiration / / /
MM / AA

Un hommage au **Docteur Mario Rizzi**,
récipiendaire du Prix Albert Chiricosta 2024.

Informations :

Anita Tullio : 514 252-6497

Ronald Davidson : 514 252-6405

Nous faire parvenir ce formulaire complété par courriel :

ronald.davidson.cemtl@ssss.gouv.qc.ca

ou par la poste :

Fondation Santa Cabrini

5655, rue St-Zotique Est

Montréal (Québec) H1T 1P7

*Un reçu pour dons de bienfaisance sera émis pour le montant payé, déduction faite de la valeur de l'avantage reçu.

*Numéro d'enregistrement: 10739 2037 RR0001