



McGill

www.mcgill.ca/ent/headandneckfund

Le Fonds des cancers de la tête et du cou Tarifs du programme - 2009

Veillez remplir au complet en lettres moulées

Coprésidents
Dr. Saul Frenkiel
Dr. Richard Payne

Entreprise : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Domicile : _____ Bureau: _____ Cellulaire: _____

Courriel : _____ Site Web : _____

Signature : _____

Dr. Martin J. Black
Dr. Mindy Black
Dr. Valérie Coté
Dr. S. Daniel
Dr. A. Finesilver
Dr. I. Fried
Dr. M. Hier
Dr. K. Kost
Dr. J. Manoukian
Dr. J. Rappaport
Dr. M.D. Schloss
Dr. A. Zeitouni
Naomi Bissell
Eric Bissell
Phyllis Black
Elizabeth Blouin
Francean Finesilver
Sharon Frenkiel
Sheila Fried
Carole Goldberg
Ely Goldberg
Karen Goldberg-Fried
Elana Green
Helaine Herman
Morris Hoffman
Karine Kosnakian
Barry Levine
Judi-Peters Levine
Orest Lysymanko
Judy Mendelsohn
Vita Novick
Sandy Rossner
Barbara Schloss
Esther Silver
Verna Shacket

Catégories disponibles

- | | | | |
|--|-------------|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> Page diamant | \$10,000.00 | <input type="checkbox"/> Page bronze | \$ 500.00 |
| <input type="checkbox"/> Page platine | \$ 5,000.00 | <input type="checkbox"/> Page entière | \$ 400.00 |
| <input type="checkbox"/> Quatrième de couverture | \$ 3,600.00 | <input type="checkbox"/> Demi-page | \$ 250.00 |
| <input type="checkbox"/> Page or | \$ 3,000.00 | <input type="checkbox"/> Quart de page | \$ 175.00 |
| <input type="checkbox"/> Page argent | \$ 1,000.00 | <input type="checkbox"/> Carte de visite | \$ 125.00 |
| <input type="checkbox"/> Deuxième de couverture
(2 seulement) | \$ 750.00 | <input type="checkbox"/> Cycle de la vie
(liste des enfants et petits-enfants) | \$ 50.00 |
- Mise en page ou carte de visite jointe
 Art à venir
 Veuillez utiliser le même art que l'année dernière

Veillez noter que la date limite pour de l'art est le 17 avril 2009.

Message personnel (facultatif)

(Veillez écrire en lettres moulées le texte à paraître dans le livre de souvenir.)

Veillez faire un chèque à l'ordre de : McGill Head & Neck Cancer Fund

veuillez me facturer Visa Mastercard Amex Chèque ci-joint

Numéro de carte : _____ Date d'expiration : _____

Nom: _____

Signature: _____

MERCI D'AVANCE
POUR VOTRE DON
GÉNÉREUX

Prospecteur(rice) : _____

Répondez au: secrétaire, Département d'oto-rhino-laryngologie

- HME Hôpital de Montréal pour Enfants - 2300 rue Tupper, B.240, Montréal, QC H3H 1P3
- HGM Hôpital Général de Montréal -1650 av. des Cèdres, A2.141, Montréal, QC H3G 1A4
- HRV Hôpital Royal Victoria - 687 av. des Pins ouest, E4.45, Montréal, QC H3A 1A1