



Zoo

ECOMUSEUM

Votre parrainage est un geste concret envers le bien-être animal au ZOO ECOMUSEUM. La sécurité, la santé et le bonheur des animaux qui se trouvent sous nos soins sont de la plus haute importance pour nous. De plus, votre don est le témoignage tangible de votre implication envers la protection de la faune québécoise, au cœur de notre mission d'éducation et de conservation des espèces en milieu naturel.

UN DON DE 30\$
représente l'achat
de matériel pour la
quarantaine d'un nouvel
animal sous nos soins

UN DON DE 120\$
représente le coût
d'une radiographie
en clinique externe
pour un animal

UN DON DE 60\$
représente l'achat
de lait de remplacement
pour le sevrage
d'un animal orphelin

UN DON DE 240\$
représente l'achat
d'un incubateur
pour les œufs d'oiseaux
et de reptiles



**PARRAINEZ
un ANIMAL**



L'animal que je désire parrainer est : _____

La durée d'un parrainage est d'un an. Un animal peut être parrainé par plusieurs personnes.

VEUILLEZ SÉLECTIONNER	30\$*	60\$	120\$	240\$
Certificat de parrainage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reconnaissance sur le site web	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reconnaissance sur le tableau des parrainages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cadeau surprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Invitation à la soirée des parrains et marraines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infolettres exclusives aux parrains et marraines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Parrainage désiré
_____ \$

*Version électronique seulement

Renseignements sur le parrain ou la marraine

(Nom à inscrire sur le certificat) : Mme M. Enfant Adulte

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ App. _____

Ville : _____ Prov. : _____ C.P. : _____

Téléphone : ____ - ____ - _____ Courriel : _____

Autorisation d'envoyer de la publicité et/ou des documents informatifs
à une personne de moins de 18 ans : Oui Non

Renseignements sur le/la donateur/trice

(Nom à inscrire sur le reçu d'impôt) : Même que ci-haut Mme M.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ App. _____

Ville : _____ Prov. : _____ C.P. : _____

Téléphone : ____ - ____ - _____ Courriel : _____

Le certificat de parrainage devra être : Posté au parrain/marraine
Posté au donateur/à la donatrice



Zoo
E C O M U S E U M

Your sponsorship is a concrete gesture towards animal well-being at the Ecomuseum Zoo. The safety, health and happiness of the animals under our care is of the utmost importance to us. Moreover, your donation is a tangible testimony of your involvement in the protection of Québec's wildlife, at the heart of the **ECOMUSEUM ZOO'S** mission of education and species conservation in the wild.

A \$30 DONATION
covers the cost of quarantine materials needed for the arrival of a new animal in our care

A \$120 DONATION
covers the cost of a digital radiology imaging in an external clinic for an animal

A \$60 DONATION
covers the cost for milk replacement for a nursing baby animal

A \$240 DONATION
covers the cost for an incubator for bird or reptile eggs



SPONSOR
an **ANIMAL**



The animal that I would like to sponsor is : _____

Animal sponsorships are for a one year period. An animal may be sponsored by more than one person.

PLEASE MAKE A SELECTION	\$30*	\$60	\$120	\$240	Chosen sponsorship level
Sponsorship certificate	▶	▶	▶	▶	\$ _____
Recognition on our website	▶	▶	▶	▶	
Recognition on the sponsor board		▶	▶	▶	
Surprise gift		▶	▶	▶	
Invitation to the Sponsor Appreciation Night			▶	▶	
Exclusive newsletters for the sponsors				▶	

*Online only

Sponsor information

(Name to appear on the sponsorship certificate) : Ms. Mr. Child Adult

Last name : _____ First name : _____

Address : _____ Apt. _____

City : _____ Prov. : _____ P.C. : _____

Phone : _____ - _____ - _____ Email : _____

Authorization to send publicity and/or informational documents to a person 18 years old or less : Yes No

Donor information

(Name to appear on the tax receipt) Same as above Ms. Mr.

Last name : _____ First name : _____

Address : _____ Apt. _____

City : _____ Prov. : _____ P.C. : _____

Phone : _____ - _____ - _____ Email : _____

Sponsorship certificate should be: Mailed to the sponsor
Mailed to the donor