



# 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