



S.V.P. envoyer la forme d'application à
**La Société Canadienne Pour
Les
Arts D'enregistrement**
4275 Hwy 95 Box 55 Parson BC V0A 1L0
www.theCSRA.ca csra@telus.net

CANADIEN DE SOUTIEN TALENT DÉVELOPPEMENT

DONATION DE _____

**La SOCIÉTÉ CANADIENNE POUR De l'ENREGISTREMENT ARTSIS
ENREGISTRÉ ORGANISATION À BUT NON LUCRATIF CHARITABLE
87392 8212 RR001**

Nom _____

D'Affaires De la Société _____

Nom de représentant
pour le _____

Adresse _____

Postal de code de _____

De Téléphone # _____ De Cellules De _____

De Fax De _____ De E-mail _____

Date : _____

Signature de _____