

La première montréalaise de

# Against the *Tide*

*The Story of America during the Holocaust*

Présentée par le Friends of Simon Wiesenthal Center for Holocaust Studies

CINÉMA IMPÉRIAL  
Centre Sandra & Leo Kolber  
Salle Lucie et André Chagnon  
1430, rue de Bleury  
Le LUNDI 8 décembre 2008  
RÉCEPTION VIP À 18 H 30  
VISIONNEMENT À 20 H

Je suis heureux d'apporter mon soutien à la première de la façon suivante :

**1800 \$ Privilège (450 \$ contribution simple)**

Sont compris quatre billets pour des sièges exclusifs, un cocktail dînatoire, reconnaissance et remerciements par le présentateur ainsi que dans le programme, un DVD de la collection Moriah Films et service dessert.

**720 \$ Platine (360 \$ contribution simple)**

Sont compris deux billets pour des sièges exclusifs, le cocktail dînatoire, reconnaissance dans le programme, un DVD de la collection Moriah Films et service dessert.

**118 \$ Or (180 \$ pour un couple)**

Sont compris un ou deux billets, le service dessert et une reconnaissance dans le programme.

**36 \$ Ami**

Comprend un billet régulier et le service dessert.

**18 \$ Étudiant (pièce d'identité requise)**

Comprend un billet régulier et le service dessert.

## Against the Tide

REÇUS D'IMPÔT : Tous les dons sont déductibles d'impôt, et ce, jusqu'au montant maximal alloué. Veuillez noter que les biens et services fournis seront déduits en conséquence. Nous vous prions d'informer notre bureau si vous avez un empêchement (ou si vous prévoyez ne pas utiliser vos billets) afin d'éviter que des biens et services ne soient complètement déduits de votre reçu d'impôt pour fins charitables.

Je serai (nous serons) incapable(s) d'assister à l'événement. Veuillez accepter ce don de \_\_\_\_\_ \$ en vue d'appuyer le travail de FSWC. Un reçu d'impôt détaillé sera délivré.

Catégorie de don \_\_\_\_\_

Nombre de billets \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Téléc. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Le cas échéant, veuillez inscrire votre nom de la manière qu'il devra apparaître au programme.

Nom \_\_\_\_\_

### Mode de paiement

Veuillez trouver ci-joint un chèque de \_\_\_\_\_ \$ à l'ordre de : Friends of Simon Wiesenthal Center for Holocaust Studies.

Veuillez débiter le montant suivant de ma carte de crédit

\_\_\_\_\_ \$

Visa                       MasterCard                       American Express

Numéro de carte \_\_\_\_\_

Date d'expiration \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Pour plus de renseignements ou pour acheter vos billets par téléphone :  
514 448-4886 Téléc. : 416 864-1083 Courriel : [cdavis@fswc.ca](mailto:cdavis@fswc.ca)  
[www.fswc.ca](http://www.fswc.ca) Les billets seront disponibles pour la collecte la nuit de  
l'événement.