



2018 OSVITA FOUNDATION TESTIMONIAL DINNER

Honouring

Irka Balan and Valentina Noseworthy

Canad Inns Destination Centre Club Regent Casino Hotel

1415 Regent Avenue West

Wednesday, May 30, 2018

Reception 6:00PM - Entertainment 6:30PM - Dinner 7:00PM

We would like _____ seats @ \$100.00 each. Total \$ _____

Where eligible, a tax receipt of \$55.00 will be issued for each ticket purchased.

Tickets will not be issued, but you will receive a letter confirming your order.

Sorry, I may not be able to attend, however, please accept my donation of \$ _____

Charitable donation receipts are provided for all donations.

NAME: _____

ADDRESS: _____

CITY: _____ PROVINCE: _____ POSTAL CODE: _____

EMAIL: _____ PHONE: _____

Method of payment, please check (✓) one of the following:

- Cash
- Cheque (payable to *Osvita Foundation*)

RSVP by May 16, 2018 and return form and payment to:

The Osvita Foundation Inc.
1215-F Henderson Highway
Winnipeg, MB R2G 1L8

NAME(S) OF PERSON(S) ATTENDING:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

I (we) prefer to be seated with: *(if possible, requests will be accommodated)*

_____	_____
_____	_____
_____	_____



Thank you for supporting The Osvita Foundation Inc., Manitoba Parents for Ukrainian Education and the English-Ukrainian Bilingual Program in Manitoba!



2018 ПОДЯЧНА ВЕЧЕРЯ ФУНДАЦІЇ ОСВІТА

Виановує

Ірку Балан та Валентину Носуорті

Canad Inns Destination Centre Club Regent Casino Hotel

1415 Regent Avenue West

Середа, 30-го червня, 2018

Приєм 18:00 – Концертна програма 18:30 - Вечеря 19:00

Прошу надіслати _____ квитки @ \$100.00 Разом \$ _____
Квитанція на повернення податку в сумі \$ 55.00 буде видаватися на кожний придбаний квиток.
Квитки не будуть видаватися, але ви отримаєте лист, що підтверджує ваше замовлення.

На жаль, я не зможу бути присутнім, проте прошу, прийміть мою пожертву в сумі \$ _____
Квитанції надаються всім благодійним жертвам.

ІМ'Я: _____

АДРЕСА: _____

МІСТО: _____ ПРОВІНЦІЯ: _____ ПОШТОВИЙ ІНДЕКС: _____

ЕЛ. ПОШТА: _____ ТЕЛЕФОН: _____

Виберіть спосіб оплати, відмітивши (✓) одну з форм оплати:

- Готівка
 Чек (виписувати на *Osvita Foundation*)

**Заповніть і поверніть форму з оплатою до
16-го травня, 2018 на адресу:**
The Osvita Foundation Inc.
1215-F Henderson Highway
Winnipeg, MB R2G 1L8

ІМЕНА ОСІБ, ЩО БЕРУТЬ УЧАСТЬ:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Я (ми) бажаю(ємо) сидіти з: (побажання будуть враховані по-можливості)



**Дякуємо за підтримку Фундації Освіта, Батьківського Комітету Сприяння
Українській мові в Манітобі та Англо-Української Двомовної Програми**