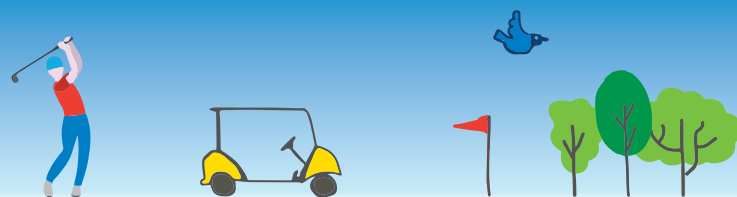


Formulaire d'inscription golf



18^e édition de la Classique Golf-Vélo de Fred

DATE
COÛT

Le lundi 19 août 2019

625 \$ par joueur (brunch, cocktail & souper, golf, voiturette et plus encore)
Des billets pour le souper seulement sont aussi disponibles

LIEU
HORAIRE

Club de Golf de la Vallée du Richelieu

8 h début des inscriptions et brunch / 10 h 30 départ / 16 h cocktail / 17 h 30 souper et encans

Prénom / Nom _____

Téléphone (travail) _____

Adresse _____

Ville _____ Code Postal _____

Entreprise _____

Courriel _____

Personne ayant sollicité votre participation _____

_____ x 625 \$ = _____ \$ _____ pers. x 160 \$ = _____ \$

Forfait Golf Cocktail & Souper seulement

Je ne peux pas participer, cependant voici un don de

1 000 \$ 500 \$ 225 \$ 100 \$ Autres _____ \$

Chèque payable à l'ordre de
La Fondation pour enfants diabétiques

_____/_____/_____
Date d'expiration

Signature _____

Reçu d'impôt Reçu personnel Reçu d'entreprise

Prénom / Nom _____

Téléphone (travail) _____

Adresse _____

Ville _____ Code Postal _____

Entreprise _____

Courriel _____

Personne ayant sollicité votre participation _____

_____ x 625 \$ = _____ \$ _____ pers. x 160 \$ = _____ \$

Forfait Golf Cocktail & Souper seulement

Je ne peux pas participer, cependant voici un don de

1 000 \$ 500 \$ 225 \$ 100 \$ Autres _____ \$

Chèque payable à l'ordre de
La Fondation pour enfants diabétiques

_____/_____/_____
Date d'expiration

Signature _____

Reçu d'impôt Reçu personnel Reçu d'entreprise

Prénom / Nom _____

Téléphone (travail) _____

Adresse _____

Ville _____ Code Postal _____

Entreprise _____

Courriel _____

Personne ayant sollicité votre participation _____

_____ x 625 \$ = _____ \$ _____ pers. x 160 \$ = _____ \$

Forfait Golf Cocktail & Souper seulement

Je ne peux pas participer, cependant voici un don de

1 000 \$ 500 \$ 225 \$ 100 \$ Autres _____ \$

Chèque payable à l'ordre de
La Fondation pour enfants diabétiques

_____/_____/_____
Date d'expiration

Signature _____

Reçu d'impôt Reçu personnel Reçu d'entreprise

Prénom / Nom _____

Téléphone (travail) _____

Adresse _____

Ville _____ Code Postal _____

Entreprise _____

Courriel _____

Personne ayant sollicité votre participation _____

_____ x 625 \$ = _____ \$ _____ pers. x 160 \$ = _____ \$

Forfait Golf Cocktail & Souper seulement

Je ne peux pas participer, cependant voici un don de

1 000 \$ 500 \$ 225 \$ 100 \$ Autres _____ \$

Chèque payable à l'ordre de
La Fondation pour enfants diabétiques

_____/_____/_____
Date d'expiration

Signature _____

Reçu d'impôt Reçu personnel Reçu d'entreprise



FONDATION
RESSOURCES
POUR LES
ENFANTS
DIABÉTIQUES

NUMÉRISEZ, TÉLÉCOPIEZ
OU POSTEZ CE FORMULAIRE
AVEC PAIEMENT À :

306, rue St-Zotique est, bureau 100,
Montréal (Québec) H2S 1L6
Téléphone 514-731-9683
Télécopieur 514-731-2683
golf@diabete-enfants.ca

www.diabete-enfants.ca