



La Journée de la Fondation

FORMULAIRE D'INSCRIPTION – FORFAIT CORPORATIF - GOLF / COCKTAIL & SOUPER

TRANSACTION

VALEUR DU FORFAIT : 1 500\$

Je désire en plus faire un don en argent à la Fondation Hôpital de Baie-Saint-Paul

50\$ 75\$ 100\$ 150\$ 200\$ Autre montant : _____

TOTAL : _____ \$

INFORMATIONS

RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISATION

Entreprise ou organisation	
Contact	
Adresse	
Ville	
Code postal	
Téléphone	
Cellulaire	
Courriel	

***IMPORTANT** : Veuillez nous faire parvenir votre logo en formats JPEG, EPS, PNG ou AI à info@fondationhbsp.org



La Journée de la Fondation

FORMULAIRE D'INSCRIPTION GOLF / ÉQUIPE CORPORATIVE / COCKTAIL & SOUPER

COMPOSITION DU QUATUOR

Joueur # 1	
Joueur # 2	
Joueur # 3	
Joueur # 4	

*Si votre équipe est incomplète et que vous désirez la compléter avec un ou des joueurs de remplacement, notre organisation se fera un plaisir de vous en trouver un parmi les membres du club de golf.

Nous aurons besoin de joueurs de remplacement. Nombre: _____

Départ privilégié : 7h30 AM 12h30 PM

Veuillez indiquer le nombre de joueurs de votre quatuor qui seront présents au souper :

1 2 3 4 À confirmer

PAIEMENT

MODE DE PAIEMENT

Chèque *Veuillez libeller votre chèque au nom de la **Fondation Hôpital de Baie-Saint-Paul** et nous le faire parvenir par la poste accompagné du formulaire d'inscription dûment rempli à l'adresse suivante :
74, rue Ambroise-Fafard, Baie-Saint-Paul, G3Z 2J6.

Carte de crédit :

1. NOM DU DÉTENTEUR DE LA CARTE :

Visa Master Card

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

No. de la carte

Exp..

Code à 3
chiffres