



La Journée de la Fondation

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

COMPOSITION DE VOTRE ÉQUIPE

Cycliste # 1	
Cycliste # 2	
Cycliste # 3	
Cycliste # 4	

Veuillez indiquer le nombre de personnes qui seront présentes 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