



# La Journée de la Fondation

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION – GOLF AM ou PM

### TRANSACTION

**VALEUR : 100\$**

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 LE (LA) PARTICIPANT(E)

Nom	
Adresse	
Ville	
Code postal	
Téléphone	
Cellulaire	
Courriel	

À quel départ souhaitez-vous prendre part ?  AM  PM

Je désire me joindre à un quatuor de golf déjà inscrit :  Oui\*  Non

\*Nom de la compagnie ou des autres membres du quatuor :

---

---

