



# La Journée de la Fondation

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION – GOLF AM OU PM / COCKTAIL & SOUPER

### TRANSACTION

**VALEUR DU FORFAIT : 250\$**

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	

Départ privilégié :  7H30 A.M.  12H30 P.M.

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

\*Nom de l'entreprise ou des autres membres du quatuor :

---

---

Je serai présent(e) au souper ?  Oui  Non

No. d'enregistrement : 12862 6413 RR0001



# La Journée de la Fondation

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION – GOLF AM OU PM / COCKTAIL & SOUPER

### 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 :  
**88 rue Racine, Baie-Saint-Paul, Québec, G3Z 0K3**

Carte de crédit :

#### 1. NOM DU DÉTENTEUR DE LA CARTE :

Visa  Master Card

No. de la carte

Exp..

Code à 3 chiffres