



15^e TOURNOI BÉNÉFICE
AU PROFIT DE
LA MAISON MARGUERITE

CONFIRMATION DE PARTICIPATION

ENTREPRISE	<input type="text"/>
RESPONSABLE	<input type="text"/>
ADRESSE	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
CODE POSTAL	<input type="text"/>
COURRIEL	<input type="text"/>
TÉLÉPHONE	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>

CONFIRMATION ET RENSEIGNEMENTS

Pour confirmer votre participation ou pour obtenir de plus amples renseignements:

Martine Rousseau
Directrice générale
TÉL 514 932-8872, poste 100
COURRIEL martine.rousseau@maisonmarguerite.com
OU Hélène Lalonde
TÉL 514 336-0903
COURRIEL hlalond48@videotron.ca
FAX 514 270-7343

CHOIX DE LA PARTICIPATION

FORFAIT QUATUOR 2 600 \$ CA ou 2 100 \$ US

NOM DES PARTICIPANTS

CAPITAINE
D'ÉQUIPE

NOM	PRÉNOM
ENTREPRISE	

JOUEUR 2

NOM	PRÉNOM
ENTREPRISE	

JOUEUR 3

NOM	PRÉNOM
ENTREPRISE	

JOUEUR 4

NOM	PRÉNOM
ENTREPRISE	

GOLFEUR INDIVIDUEL 650 \$ CA ou 525 \$ US

COCKTAIL ET SOUPER SEULEMENT 250 \$

DON \$

IL EST AUSSI POSSIBLE D'EFFECTUER
LE DON EN LIGNE SUR LE SITE WWW.MAISONMARGUERITE.COM

MODE DE PAIEMENT

PAR CHÈQUE

Chèque payable au nom de
« La Maison Marguerite de Montréal »
et poster à:

Martine Rousseau
Tournoi de Golf de
La Maison Marguerite
CSP St-Denis
C.P. 60116
Montréal (Québec) H2J 4E1

CARTE DE CRÉDIT (MASTERCARD ET VISA)

Les frais d'administration sont payés par
La Maison Marguerite.

Numéro _____

Date d'expiration ____ / ____

Nom du détenteur _____

Signature _____

Date ____ / ____ / ____

Désirez-vous recevoir un reçu d'impôt ?

- Oui (Nom : _____)
 Non