

Tournoi de golf 2018

FORMULAIRE D'INSCRIPTION TOURNOI/SOUPER



1. Nom : _____ Organisation : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Golf et souper (225 \$)

Souper seulement (100 \$)

2. Nom : _____ Organisation : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Golf et souper (225 \$)

Souper seulement (100 \$)

3. Nom : _____ Organisation : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Golf et souper (225 \$)

Souper seulement (100 \$)

4. Nom : _____ Organisation : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Golf et souper (225 \$)

Souper seulement (100 \$)

PAIEMENT

Reçu émis à : _____ Organisation : _____

Adresse : _____

Courriel : _____ Téléphone : _____

CARTE DE CRÉDIT

VISA MASTERCARD

Titulaire de la carte : _____

Numéro: _____ Expiration : _____

Veillez transmettre votre formulaire par courriel à l'adresse suivante : mprovencher@jhparkers.net

CHÈQUE

Veillez faire votre chèque à l'ordre de la *Fondation des Amis du Jeffery Hale - Saint Brigid's*, l'agrafer à ce formulaire et le faire suivre à l'adresse suivante :

Fondation des Amis du Jeffery Hale - Saint Brigid's
2000-1270, chemin Sainte-Foy
Québec (QC) Canada G1S 2M4

Pour plus d'information, veuillez communiquer avec Michèle Provencher au 418 684-5333 poste 1624

NOTRE FONDATION VOUS REMERCIE DE VOTRE GÉNÉROSITÉ!

Golf Tournament 2018
REGISTRATION FORM



1. Name: _____ Organization: _____
Address : _____
Email: _____
Telephone : _____
Golf & dinner (\$225) Dinner only (\$100)
2. Name: _____ Organization: _____
Address : _____
Email: _____
Telephone : _____
Golf & dinner (\$225) Dinner only (\$100)
3. Name: _____ Organization: _____
Address : _____
Email: _____
Telephone : _____
Golf & dinner (\$225) Dinner only (\$100)
4. Name: _____ Organization: _____
Address : _____
Email: _____
Telephone : _____
Golf & dinner (\$225) Dinner only (\$100)

PAYMENT

Issue receipt to: _____ Organization: _____
Address: _____
Email: _____ Telephone : _____

PAY BY CREDIT CARD

VISA **MASTERCARD**

Name of cardholder : _____
Number: _____ Expiry date: _____

Please e-mail this form to : mprovencher@jhpartners.net

OR, PAY BY CHEQUE

Please make your cheque out to Jeffery Hale – Saint Brigid’s Friend’s Foundation, staple it to this form and mail both to :

Jeffery Hale – Saint Brigid’s Friends’ Foundation
2000-1270, chemin Sainte-Foy
Québec (QC) Canada G1S 2M4

For more information, please contact Michèle Provencher at 418 684-5333, ext. 1624

OUR FOUNDATION THANKS YOU FOR YOUR GENEROSITY!