JOURNÉE VÉLO GOLF 2015

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

VÉLO

☐ **Brunch + collation + cocktail + vélo**
Coût minimum de **200 $**
(Émission d'un reçu d'impôt de 100 $)

☐ **Brunch + collation +cocktail + souper + vélo**
Coût minimum de **300 $**
(Émission d'un reçu d'impôt de 100 $)

☐ **Cocktail + souper**
Coût minimum de **200 $**
(Émission d'un reçu d'impôt de 100 $)

GOLF

☐ **Brunch + collation + cocktail + golf**
Coût minimum de **200 $**
(Émission d'un reçu d'impôt de 100 $)

☐ **Brunch + collation +cocktail + souper + golf**
Coût minimum de **300 $**
(Émission d'un reçu d'impôt de 100 $)

☐ **Cocktail + souper**
Coût minimum de **200 $**
(Émission d'un reçu d'impôt de 100 $)

INFORMATION DU PARTICIPANT

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Ville : _____ **Code Postal :** |__|__|__| |__|__|__|

Téléphone : (|__|__|__|) |__|__|__| - |__|__|__|__|

Courriel : _____@_____

MÉTHODE DE PAIEMENT

Montant pour inscription : ……..$** **Don : ……..$

☐ **PAR CARTE DE CRÉDIT** (Visa ou Mastercard)

Nom du détenteur de la carte de crédit : _____

Numéro de carte : |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

Date d'expiration : |__|__| / |__|__|
M M A A

☐ **PAR CHÈQUE** à l'ordre de la **Fondation de l'Ordre des dentistes du Québec**
Faire parvenir par la poste à l'adresse suivante : **800, boul. René-Lévesque Ouest, bureau 1640**
Montréal (Qc) H3B 1X9

COMMENTAIRES : (Restrictions alimentaires, inscription de groupe/quatuor, etc.) **:**

_____

_____

_____

_____

VEUILLEZ FAIRE PARVENIR VOTRE FORMULAIRE PAR LA POSTE, PAR COURRIEL (fondation@odq.qc.ca) OU PAR TÉLÉCOPIEUR (514-875-9049)

Pour plus d'information

Renée-Pierre Buteau, *coordonnatrice*
514-875-2266 / 1 800 361-4887 poste 2277