

IDENTIFICATION

Nom de l'entreprise : _____

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone (bureau) : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Nombre de personnes (Limousine de 8 personnes maximum) : _____

NOM DE VOS CONVIVES (ALLERGIES OU RESTRICTIONS ALIMENTAIRES)

1. _____ 5. _____

2. _____ 6. _____

3. _____ 7. _____

4. _____ 8. _____

TARIFS

Prix pour une personne	350 \$
Prix pour une limousine (8 personnes)	2675 \$

Le coût inclut : le transport en limousine, le cocktail, le repas 5 services, le vin et les frais de service

Pour une annulation reçue : entre le 1er mars et le 10 avril, 50% du coût est non remboursable
à partir du 11 avril, 100% du coût est non remboursable

REÇU D'IMPÔT

Désirez-vous obtenir un reçu d'impôt ? Personnel Entreprise Aucun

MODE DE PAIEMENT

Montant de l'inscription : _____

Montant des dons : _____ Total : _____ \$

Chèque (à l'ordre de la Fondation Gérard-Delage)

Carte de crédit : **Visa** **Mastercard**

No. de la carte de crédit : _____

Date d'expiration : _____ No. de validation (3 chiffres) : _____

Nom du détenteur : _____

Signature du détenteur (obligatoire) : _____