



TOURNOI DE GOLF -17 mai 2019 FORMULAIRE DE PARTICIPATION

*Si vous désirez payer par carte de crédit, utilisez le [formulaire en ligne](#) svp.

Personne contact

Prénom	Nom
Entreprise	
Adresse	
Ville	Code postal
Téléphone	Courriel

J'aimerais être intégré(e) dans un quatuor
Je ferai équipe avec

Formation du quatuor

Joueur 2 du quatuor

Prénom	Nom
Entreprise	Courriel

Joueur 3 du quatuor

Prénom	Nom
Entreprise	Courriel

Joueur 4 du quatuor

Prénom	Nom
Entreprise	Courriel

Facturez-moi le quatuor
Facturez chaque joueur individuellement

Veuillez retourner ce formulaire dûment complété à claudie.boyer@i-esmc.qc.ca.
Une facture vous sera transmise selon vos demandes. MERCI!