

**Jeudi
9 septembre
2021**

PRÉSENTATEUR OFFICIEL



**Club de golf
Vallée du Richelieu**

En vous **10 ans** Merci!

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À retourner avant le **20 août 2021**.

Entreprise _____

Nom du responsable _____

Adresse _____

Courriel _____

Téléphone _____ - _____ - _____ Poste _____

Nom du solliciteur : _____

Formule *Vegas* recommandée avec un départ en croisé.*

SÉLECTIONNEZ UN BLOC D'HEURES DE DÉPART* :

_____ Entre 10h00 et 11h00

_____ Entre 11h00 et 12h00

_____ Entre 12h00 et 13h00

*Sujet à changement, possibilité d'un départ simultané selon les mesures sanitaires en vigueur. Confirmation suivra.

FORFAITS

Droit de jeu* _____ X 700 \$ = _____ \$

Quatuor de golf* _____ X 2 800 \$ = _____ \$

Golf, lunch du 9^{1/2}, cocktail et souper sont inclus. La formule du souper est à confirmer. Aucun billet ne sera envoyé, il vous suffira de confirmer votre présence à la table d'accueil.

*Les reçus d'impôt sont de 380 \$ pour un droit de jeu et de 1 520 \$ pour un quatuor.

Les reçus seront délivrés au nom du détenteur de la carte de crédit ou au nom figurant sur le chèque.

Commandite de tertre de départ _____ X 500 \$ = _____ \$

Commandite diverse _____ X _____ \$ = _____ \$

Don de _____ \$

Visibilité variable selon le type de commandite. Se référer au plan de commandite.

PAIEMENT

Total à payer _____ \$ _____ Argent comptant _____ Chèque libellé à la Fondation Source Bleue

Carte de crédit _____ VISA _____ Mastercard

Numéro de la carte : _____ Expiration : _____/_____/_____ Signature : _____

***Dans le cas où l'événement serait annulé, deux options s'offriront à vous, soit de transformer votre inscription ou commandite en un don et un reçu de la même valeur vous sera émis ou bien de demander un remboursement complet pour votre inscription ou commandite. Aucun remboursement ne sera toutefois effectué pour les dons. Pour cette raison, les reçus aux fins de l'impôt sur le revenu seront envoyés après l'événement.**

JOUEURS

1 - Prénom _____ **Nom** _____ **Allergie(s)** : _____

Courriel _____ Téléphone _____

2 - Prénom _____ **Nom** _____ **Allergie(s)** : _____

Courriel _____ Téléphone _____

3 - Prénom _____ **Nom** _____ **Allergie(s)** : _____

Courriel _____ Téléphone _____

4 - Prénom _____ **Nom** _____ **Allergie(s)** : _____

Courriel _____ Téléphone _____

Veuillez retourner le formulaire et votre paiement à :

Fondation Source Bleue

1130, rue de Montbrun, Boucherville (Qc) J4B8W6

Pour information :

Maryse Vinet, coordonnatrice aux événements et partenariats

Courriel : maryse.vinet@fondationsourcebleue.ca

Téléphone : 450 641-3165, poste 249

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION!