



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Lundi 27 juillet 2015 • Club de golf Le Mirage

• VOLET GOLF •

INFORMATIONS POUR LES PARTICIPANTS

Brunch : 9 h

Départ : 11 h

Cocktail : 17 h

Souper : 18 h 30

TOURNOI

Seules les inscriptions dûment remplies et payées seront prises en compte. Premiers inscrits, premiers servis.

Date limite pour s'inscrire : lundi 29 juin à 17 h*. Nous vous invitons donc à réserver votre place ou votre quatuor dès maintenant.

**Ce tournoi s'adresse d'abord aux médecins, résidents et étudiants en médecine du Québec. Nous nous réservons le droit de prioriser ceux-ci jusqu'au 29 juin.*

Votre participation au Tournoi de golf des fédérations médicales inclut :

- l'accès au terrain de pratique
- un droit de jeu au club de golf Le Mirage en formule Vegas
- une voiturette de golf électrique
- le brunch, le lunch, le cocktail et le souper

Le montant requis pour une participation individuelle est de **500 \$** et il est de **2 000 \$** pour un quatuor. Pour vous inscrire, vous devez remplir le formulaire ci-joint et le faire parvenir, avec votre paiement, à la **Fondation du PAMQ**.

Une confirmation de paiement vous sera acheminée par la suite.

Veillez noter qu'aucune réservation ne pourra être confirmée tant que le montant requis n'aura pas été reçu.

Un horaire détaillé de la journée ainsi que l'itinéraire vous seront transmis quelques jours avant le tournoi par la firme de gestion de l'événement, Factorie l'agence.

DONS

Si vous ne pouvez vous joindre à nous, nous vous encourageons à envoyer un don à la Fondation du Programme d'aide aux médecins du Québec, en utilisant le formulaire ci-joint.

REÇU D'IMPÔT

La participation au tournoi et les dons donnent droit à un reçu d'impôt qui vous sera transmis après l'événement. Pour de plus amples renseignements, nous vous invitons à communiquer avec la Fondation du Programme d'aide aux médecins du Québec.

RENSEIGNEMENTS

Pour de plus amples renseignements, nous vous invitons à communiquer avec la firme de gestion de l'événement.

Factorie l'agence (Olivier Badeau)

514 722-3557

info@factorie-lagence.com

Fondation du PAMQ

514 397-0888

1 800 387 4166

www.pamq.org

Fédérations médicales

- FMOQ

514 878-1911

1 800 361-8499

www.fmoq.org

- FMSQ

514 350-5000

1 800 561-0703

www.fmsq.org

- FMRQ

514 282-0256

1 800 465-0215

www.fmrq.qc.ca

- FMEQ

514 282-0256

1 800 465-0215

www.fmeq.qc.ca



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Lundi 27 juillet 2015 • Club de golf Le Mirage

• VOLET GOLF •

NOTE IMPORTANTE :

Comme le Tournoi de golf des Fédérations médicales est un événement bénéfique, **les reçus d'impôt ne peuvent être émis qu'à la personne ou entreprise ayant effectué le paiement.** En conséquence, si toutes les personnes formant un quatuor souhaitent recevoir un reçu d'impôt individuel, elles sont priées de remplir la section « inscription individuelle » du formulaire et d'effectuer le paiement directement à la **Fondation du PAMQ**, en indiquant le nom des autres membres de leur quatuor. Dans le cas contraire, le reçu pour don sera émis au nom de la personne qui inscrit le groupe de quatre joueurs.

QUATUOR 2000\$ *(inclut les droits de jeu, les voiturettes, le brunch, le lunch, le cocktail et le souper)*

JOUEUR 1 (responsable du groupe)

Nom: _____ Handicap: _____ ou joueur occasionnel
Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____
Tél.: _____ Adresse courriel: _____
Entreprise (s'il y a lieu): _____

JOUEUR 2 Nom: _____ Handicap: _____ ou joueur occasionnel
Adresse courriel: _____

JOUEUR 3 Nom: _____ Handicap: _____ ou joueur occasionnel
Adresse courriel: _____

JOUEUR 4 Nom: _____ Handicap: _____ ou joueur occasionnel
Adresse courriel: _____

INSCRIPTION INDIVIDUELLE 500\$ *(inclut les droits de jeu, les voiturettes, le brunch, le lunch, le cocktail et le souper)*

Nom: _____ Handicap: _____ ou joueur occasionnel
Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____
Tél.: _____ Adresse courriel: _____
Entreprise (s'il y a lieu): _____

1. Noms des autres membres de mon quatuor qui s'inscriront eux aussi individuellement:

JOUEUR 1 Nom: _____

JOUEUR 2 Nom: _____

JOUEUR 3 Nom: _____

2. Veuillez me jumeler, si possible à (nom du joueur): _____

3. Veuillez me jumeler à d'autres joueurs de mon calibre

Total à payer: _____ \$ Signature: _____

Je ne pourrai assister à l'événement, mais je désire soutenir la Fondation du PAMQ par le don ci-joint.

DON au montant de : _____ \$

Nom: _____ Adresse: _____

Ville: _____ Code postal: _____ Tél.: _____ Signature: _____



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Lundi 27 juillet 2015 • Club de golf Le Mirage

• VOLET GOLF •

Veillez effectuer votre paiement à l'ordre de la **Fondation du PAMQ** en acheminant ce formulaire d'inscription.

EN CAS D'ANNULATION, LA FONDATION REMBOURSE LA TOTALITÉ DU PAIEMENT À CONDITION DE RECEVOIR UN AVIS ÉCRIT À CET EFFET AU PLUS TARD LE VENDREDI 17 JUILLET 2015.

MODE DE PAIEMENT

PAIEMENT PAR CHÈQUE

Veillez libeller votre chèque à l'ordre de la **Fondation du PAMQ**.

Un reçu vous sera acheminé par la suite.

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

Veillez compléter cette section et la faire parvenir par la poste à l'adresse indiquée plus bas, par courriel à Arminster Singh ou par télécopieur au: **514 397-0654**.

Visa MasterCard

Numéro de la carte de crédit: _____

Nom du titulaire: _____

Date d'expiration: _____

Signature: _____

Un reçu vous sera acheminé par la suite.

LES FORMULAIRES DÛMENT REMPLIS ET LES PAIEMENTS DOIVENT PARVENIR À L'ADRESSE SUIVANTE

Fondation du PAMQ

Par courriel:
Arminster Singh
asingh@pamq.org

Par la poste:
1, boulevard René-Lévesque Est
Bureau 200
Montréal (Québec) H2X 3Z5

Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance:
870014230RR0001

Pour toutes demandes d'information, veuillez communiquer avec la firme de gestion de l'événement:

Factorie l'agence
a/s Olivier Badeau
514 722-3557
info@factorie-lagence.com

MERCI DE VOTRE APPUI À LA FONDATION DU PAMQ !