



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Lundi 27 juillet 2015 • Club de golf Le Mirage

• COCKTAIL ET SOUPER •

Cocktail: 17 h

Souper: 18 h 30

Seules les inscriptions dûment remplies seront prises en compte.

## REÇU D'IMPÔT

La participation au souper donne 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.

## 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 tous les convives souhaitent recevoir un reçu d'impôt individuel, ils sont priés de remplir la section « inscription individuelle » du formulaire et d'effectuer le paiement directement à la **Fondation du PAMQ**, en indiquant le nom des personnes avec lesquelles ils aimeraient être placés. Dans le cas contraire, le reçu pour don sera émis au nom de la personne qui inscrit le groupe.

## INSCRIPTION D'ENTREPRISE 175\$ PAR PERSONNE *(inclut le cocktail et le souper)*

Entreprise: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_ Adresse courriel: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

## INSCRIPTION INDIVIDUELLE 175\$ PAR PERSONNE *(inclut le cocktail et le souper)*

Nom: \_\_\_\_\_ Entreprise (s'il y a lieu): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_ Adresse courriel: \_\_\_\_\_

Veuillez m'asseoir, si possible, à la même table que (*nom*): \_\_\_\_\_

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

• COCKTAIL ET SOUPER •

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](mailto: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](mailto:info@factorie-lagence.com)

**MERCI DE VOTRE APPUI À LA FONDATION DU PAMQ!**