

FICHE D'INSCRIPTION

SACS DE SABLE

Salle J.-Adolphe-Ardouin, Centre communautaire
2114, chemin Tout-du-Lac Nomingue J0W 1R0

Lundi 3 juin, de 9 h 30 à 16 h 30

Nom du club FADOQ : _____ No G _____

POSSIBILITÉ D'APPORTER VOTRE LUNCH

Nom et prénom	No de membre	Lunch inclus (X)
(Capitaine) 1-		
2-		
3-		
4-		
Nom et prénom du marqueur (Non joueur et expérience obligatoire) (dîner gratuit)		Numéro de membre (ou de téléphone si non-membre)

Capitaine/ courriel : _____

Tél : (____) _____

Nombre de participants		X (sans lunch) 10 \$	=	\$
Nombre de participants		X (avec lunch) 19 \$	=	\$

LE FORMULAIRE ET LE PAIEMENT DOIVENT ÊTRE REÇUS AVANT LE 16 avril 2019

Mode de paiement :

Chèque libellé : FADOQ-LAURENTIDES OU VISA OU MASTER CARD

Nom du titulaire : _____ no de la carte : _____ / _____ / _____ / _____

Expiration : ____ / ____
MM AA

Montant de la transaction : _____ \$

Réseau **FADOQ** - Région des Laurentides
Téléphone : 1 877 429-5858, poste 227

1323, rue Labelle, Mont-Tremblant (Québec) J8E 2N5
Adresse courriel : patrice@fadoqlaurentides.org

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception : _____ Services financiers : _____ SGBDF – Gr. : _____