

OMNIUM

40^e ÉDITION

GOLF-2024

AU GOLF SAINT-RAPHAËL

LUNDI
17 JUIN



RETOURNEZ CE FORMULAIRE PAR COURRIEL À : evenementsFHSCM.cnmf@ssss.gouv.qc.ca | RENSEIGNEMENT : 514 338-2303

QUATUORS ET PARTENARIATS

La journée inclut : brunch, voiturette, golf, stations alimentaires et boissons sur le terrain, de même que cocktail dînatoire.

A QUATUORS/BILLETS

Quatuor en titre.....	25 000 \$*	=
Quatuor majeur.....	12 500 \$*	=
Quatuor d'honneur.....	6 000 \$*	=
Quatuor.....	3 000 \$	=
Billet.....	750 \$/pers. x	=

B PARTENARIATS*

Plan vert	6 000 \$	=	\$
Brunch	7 000 \$	=	\$
Cocktail.....	7 500 \$	=	\$
Cadeaux.....	5 000 \$	=	\$
Voiturettes.....	5 000 \$	=	\$
Tirage	3 000 \$	=	\$
Trou d'un coup.....	Cadeaux	=	\$

* Communiquez avec nous pour connaître la visibilité associée à ces forfaits.

C DONS

TOTAL DES DONS..... = \$ **GRAND TOTAL..... = \$**

PAIEMENT

Aux fins de la production des reçus fiscaux**, veuillez indiquer s' il s'agit d'une inscription : Individu Entreprise

Je préfère obtenir mon reçu : Par courriel Par la poste

Le nom de votre solliciteur :

INFORMATION (en fonction du type de reçu souhaité, si applicable) :

Nom : _____ Titre : _____

Entreprise : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____ Cellulaire : _____

Ville : _____ Code postal : _____ Courriel : _____

Carte de crédit (En raison de la Loi 25, il n'est maintenant plus possible de conserver des informations bancaires. Pour le paiement par carte de crédit, rendez-vous sur [notre site internet](#)).

Veuillez m'expédier une facture.

Ci-joint un chèque à l'ordre de : **Fondation de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal**

NOMS ET ADRESSES COURRIEL DES GOLFEURS

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____