

**Réservé aux employés du
Réseau local de services
Pierre-Boucher**

**Chaque mercredi, un employé
gagne 1 000 \$**

**Au profit de la construction
d'une nouvelle urgence**

**FONDATION HÔPITAL
PIERRE-BOUCHER**

L'humain au cœur des soins



NOM DU VENDEUR : _____

A) **Mode de paiement :**

2 \$ / semaine, prélevé automatiquement sur la paie.

B) **Informations sur l'employé**

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____ Numéro de Matricule : _____

Département : _____ Titre d'emploi : _____

Établissement de travail : _____

Courriel de l'employé(e) : _____

Je confirme avoir lu et compris les règlements du concours *En plein dans le 1 000 \$*, disponibles sur le site internet de la Fondation, www.fondationHPB.org.

Signature de l'employé(e) : _____

Section réservée au vendeur

Initiales : _____ **Date :** _____

À retourner par courriel : fondation.cssspb16@ssss.gouv.qc.ca, par fax : 450 468-8113
ou en personne : bureau de la Fondation situé au rez-de-chaussée de l'Hôpital Pierre-Boucher,
1333, boulevard Jacques-Cartier, J4M 2A5, Longueuil.