

Soirée Gastronomique Huîtres et Chefs



Présentée par

 Bernard & Brassard
AVOCATS D'AFFAIRES

 Habitations
TRIGONE
Des espaces de vie accessibles à tous

Starfrit

Formulaire d'inscription

Formulaire en ligne aussi disponible via fondationhpb.org

Nom _____ Prénom _____

Titre _____

Entreprise _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Téléphone (bureau) _____ Cellulaire _____

Courriel _____

Solliciteur (nom de la personne qui vous a invité) _____

Achat:

_____ Table(s) x 2 400 \$

_____ Personne(s) x 300 \$

Total _____ \$* * En cas d'annulation après le mercredi 11 octobre 2017, la totalité des frais sera facturée.

Merci de confirmer le nom de vos invités à danielle.beaudin.cisssme16@ssss.gouv.qc.ca, avant le mercredi 18 octobre 2016.

Paiement (Un reçu fiscal sera envoyé pour la portion éligible.)

- Faites-moi parvenir une facture
- Chèque libellé à l'ordre de la Fondation Hôpital Pierre-Boucher
- Carte de crédit Visa Mastercard

Nom du détenteur de la carte : _____

Numéro : _____ Date d'expiration : ____ / ____

Signature : _____

Retournez le formulaire d'inscription dûment rempli ainsi que votre paiement à **Danielle Beaudin** :

Courriel : danielle.beaudin.cisssme16@ssss.gouv.qc.ca

Poste : Fondation Hôpital Pierre-Boucher, 1333, boul. Jacques-Cartier Est, Longueuil (Québec) J4M 2A5

Télécopieur : 450 468-8113

Pour toute question : 450-468-8136, poste 3