

## INSCRIPTION 2F TOURNOI DE GOLF ACPQ 202

Nom de l'entreprise

Prénom et nom du responsable

Téléphone

Courriel

**Prix par personne =\$**

**Nombre de joueur :**

### Quatuor

	Prénom, nom	Adresse courriel	Allergie
1-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Plan de commandite

OR - 1000 \$

ARGENT - 500 \$

BRONZE - 350 \$

### Souper seulement = 90\$

	Prénom, nom	Adresse courriel	Allergie
1-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Autorisation de paiement

Nom du titulaire

Visa  MasterCard

Numéro de carte

Date d'expiration

 / 

J'autorise l'ACPQ à facturer la carte de crédit ci-haut, le montant suivant :

 \$ le 

Signature : \_\_\_\_\_

Date :

Pour toute annulation, veuillez nous informer dès que possible à [info@acpq.com](mailto:info@acpq.com) ou 450 581-0414. Aucun remboursement dans les 10 jours ouvrables avant l'événement.