



25^e GALA AQUA D'OR

Formulaire d'inscription

Nom de l'entreprise

Prénom et Nom du responsable

Téléphone

Courriel

Plan de commandite (taxes en sus)

OR	2 500 \$	<input type="radio"/>	COCKTAIL	2 000 \$	<input type="radio"/>	
PARTENAIRE - ARGENT	1 500 \$	<input type="radio"/>	COMMANDITE- VIN DU REPAS	2 000 \$	<input type="radio"/>	<input type="text"/> \$
BRONZE	1 000 \$	<input type="radio"/>	L'ENTRÉE	1 250 \$	<input type="radio"/>	
			DESSERT	1 250 \$	<input type="radio"/>	

Location d'espace (taxes en sus)

Numéro(s) de stand(s) _____ 1 kiosque : 1 300 \$ 3 kiosques: 3 200 \$ \$

Superficie totale _____ 2 kiosques: 2 400 \$ 4 kiosques: 3 800 \$

Souper seulement 135 \$ (taxes incluses)

Nombre d'invité _____ \$

Nom des invités

Prénom, Nom	Allergies	Prénom, Nom	Allergies
1- <input type="text"/>	<input type="text"/>	5- <input type="text"/>	<input type="text"/>
2- <input type="text"/>	<input type="text"/>	6- <input type="text"/>	<input type="text"/>
3- <input type="text"/>	<input type="text"/>	7- <input type="text"/>	<input type="text"/>
4- <input type="text"/>	<input type="text"/>	8- <input type="text"/>	<input type="text"/>

Autorisation de paiement

Nom du titulaire de la carte

Visa MasterCard

Numéro de la carte

Date d'expiration

 /

J'autorise l'ACPQ à facturer le montant de \$ plus les taxes applicables

dès le date

Signature _____ Date