



# 25<sup>e</sup> 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"/>	VIN DU REPAS	2 000 \$	<input type="radio"/>	<input type="text"/> \$
BRONZE	1 000 \$	<input type="radio"/>	L'ENTRÉE	1 250 \$	<input type="radio"/>	
COMMANDITE-			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