



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Souper Bénéfice annuel 3^e édition

MERCREDI 29 MAI 2019 À 18 HEURES

À L'ÉCOLE HÔTELIÈRE DES LAURENTIDES, 50, rue Lesage, Sainte-Adèle (Québec) J8B 2R4

Nom : _____

Organisme / Entreprise : _____

Adresse : _____

no. civique

rue

ville

code postal

(_____)

no. de téléphone

Courriel : _____

R.S.V.P. AVANT LE 29 AVRIL 2019

Coût par personne : 80.00\$

(Reçu de don au montant de 40.00\$ sur demande)

- Ci-joint un chèque au montant de _____ \$ à l'ordre de Prévoyance envers les Aînés /souper-bénéfice; veuillez s.v.p. me réserver _____ place(s).
- Impossibilité d'assister, mais désire faire un don au montant de _____.
- Veuillez me faire parvenir un reçu.
(émis à l'émetteur du chèque seulement).
- Veuillez m'inscrire sur la liste de vos membres.

Veuillez s.v.p. retourner ce formulaire à : Prévoyance envers les Aînés des Laurentides
99, rue Saint-Vincent, local #2
Sainte-Agathe-des-Monts (Québec) J8C 2A8

Réservations / Informations : Gilbert Lafrenière (819 324-1430)

Courriel : prevoyance.aines.laurentides@gmail.com