



1er Tournoi Annuel De Golf

Inscription du commanditaire

Nom du contact: _____

Nom de la compagnie: _____

Adresse: _____

Courriel: _____

Tél: _____

- Commanditaire du tournoi** (comprend un quatuor gratuit) \$ 7,000
- Commanditaire du Souper** \$ 2,500
- Commanditaire de voitures** \$ 1,500
- Table des Ambassadeurs** \$ 500
- Balles de golf avec le logo ICDT** \$ 500
- Commanditaire de Trou** \$ 200
- Don de charité*** \$ _____

**Dons de plus de 20\$ et plus sont éligible pour un reçu de taxes pour le plein montant.*

Je peux fournir:

- Articles promotionnels pour les golfeurs**
- Prix pour tirages**

Club de Golf Belle Vue - Châteauguay

880, boul. de Léry, Ville de Léry (Québec) J6N 1B7



Samedi, le 7 Juillet 2018 à 13:00

Inscription des golfeurs

- J'inscris _____ golfeurs au coût de \$150 chacun. Cela inclus voiturette, droits de jeu et le souper. Un reçu de charité de 50,00 \$ par golfeur sera émis.**

Joueur 1: _____

Adresse: _____

Courriel: _____

T: _____

Joueur 2: _____

Adresse: _____

Courriel: _____

T: _____

Joueur 3: _____

Adresse: _____

Courriel: _____

T: _____

Joueur 4: _____

Adresse: _____

Courriel: _____

T: _____

- Je vais inscrire _____ personnes pour le SOUPER SEULEMENT au coût de 60\$ pp. Un reçu de charité de 20\$ pp. sera émis.**

- Je suis incapable d'assister mais je voudrais faire un don de \$ _____.***

Pour plus d'informations ou toutes autres questions, SVP contactez: Fiona Macdiarmid au 514.516.6041 ou par courriel: icdtgala@gmail.com

INFORMATION DU PAIEMENT: Montant Total: \$ _____

- Chèque (payable à I Can Dream Theatre)
- MasterCard Visa Amex Numéro de Carte: _____ Expiration: _____ CVS: _____

Si vous préférez, vous pouvez téléphoner Fiona Macdiarmid avec vos informations de carte de crédit.

Lors du paiement du parrainage, je préférerais recevoir:

- Facture
- Reçu de paiement

Pour les Dons/Golf-Souper/Souper seulement, SVP indiquer le nom à qui le(s) reçu(s) de taxe seront émis:

- _____ Je n'ai pas besoin de reçu de charité.

Les commanditaires peuvent réclamer 100% de leurs commandites à titre de frais de publicité.

52 Westland Place, Montreal, Quebec, H4X 1M2

Tel: 514-754-4518 / www.icandreamtheatre.com / Charitable Registration #: 81239 8923 RR0001