

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

SOUPER HOMARDS

AU PROFIT DE



JEUDI 8 MAI 2025

17 h Accueil | 18 h Début de la soirée

Parcours du Cerf, Longueuil



Je désire participer

TOTAL

- | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | Présidence d'honneur | 7 500 \$ (8 billets) | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="checkbox"/> | Commandite homards | 5 000 \$ (6 billets) | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="checkbox"/> | Commandite cocktail | 3 500 \$ (4 billets) | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="checkbox"/> | Commandite vin | 3 500 \$ (4 billets) | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="checkbox"/> | Commandite ballons | 3 000 \$ (3 billets) | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="checkbox"/> | Commandite encan | 2 000 \$ (2 billets) | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="checkbox"/> | Commandite partenaire | 1 500 \$ (2 billets) | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="checkbox"/> | Commandite amie | 1 000 \$ | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="checkbox"/> | Achat de billet(s) | 250 \$/billet <input type="text" value="Qté."/> = | <input type="text"/> | \$ |
| <input type="checkbox"/> | Je ne peux assister mais je désire faire un don | Montant du don : | <input type="text"/> | \$ |

SOUS-TOTAL : \$

MONTANT TOTAL : \$

Paiement

- | | | |
|--------------------------|------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Chèque | N° de la carte : _____ / _____ / _____ |
| <input type="checkbox"/> | Virement Interac | Date d'expiration : _____ CVC/CCV : _____ |
| <input type="checkbox"/> | Carte de crédit | Signature : _____ |

Pour l'achat en ligne : <https://www.jedonneenligne.org/fondationcarrefourpourelle/Souper2025/>

MERCI!

C.P. 21115 Succ. Jacques-Cartier, Longueuil (Québec) J4J 5J4 | Téléphone : (450) 651-5810
fondation@carrefourpourelle.org | www.carrefourpourelle.org | No d'enregistrement 14152 8620 RR0001

Reçu à * : _____ Date : _____

Entreprise : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Sollicité par : _____ Courriel : _____

*Tel que stipulé par la loi, le reçu sera émis au nom de la personne ayant effectué le paiement, sauf en cas d'avis contraire avec preuve écrite à l'appui.