



« UNE AFFAIRE DE FAMILLE »

10^{ième} Tournoi de golf annuel

Le lundi 12 Septembre 2011
Club de Golf de Beaconsfield

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

FRAIS (Veuillez cocher) :

100\$ repas

300\$ par golfeur

1200\$ quatuor

JOUEURS :

Premier Joueur

Nom: _____

Adresse: _____

Tél.: _____

Courriel: _____
(Les reçus seront envoyés par courriel.)

Deuxième Joueur

Nom: _____

Adresse: _____

Tél.: _____

Courriel: _____
(Les reçus seront envoyés par courriel.)

Troisième Joueur

Nom: _____

Adresse: _____

Tél.: _____

Courriel: _____
(Les reçus seront envoyés par courriel.)

Quatrième Joueur

Nom: _____

Adresse: _____

Tél.: _____

Courriel: _____
(Les reçus seront envoyés par courriel.)

PAIEMENT :

VISA

MASTERCARD

CHÈQUE

No. de CARTE : _____ Date d'exp. : _____

Nom : _____ Signature _____

S.V.P. envoyez votre chèque avant le 31 août 2011 à l'adresse ou au numéro de fax ci-dessous :
(Aucun remboursement après le 5 septembre 2011.)



« FAMILY MATTERS »
10th Annual Golf Tournament

Monday, September 12th, 2011
Beaconsfield Golf Club

REGISTRATION FORM

FEES (Please check) :

___ \$100 Dinner

___ \$300 per Golfer

___ \$1200 Foursome

PLAYERS :

First Player

Name: _____

Address: _____

Tel.: _____

Email: _____
(Receipts will be sent by email.)

Second Player

Name: _____

Address: _____

Tel.: _____

Email: _____
(Receipts will be sent by email.)

Third Player

Name: _____

Address: _____

Tel.: _____

Email: _____
(Receipts will be sent by email.)

Fourth Player

Name: _____

Address: _____

Tel.: _____

Email: _____
(Receipts will be sent by email.)

PAYMENT :

___ VISA

___ MASTERCARD

___ CHEQUE

CARD # : _____ Exp. Date : _____

Name : _____ Signature _____

Please send your cheque by August 31, 2011 to the address or fax number written below:
(No refund will be issued after September 5, 2011.)