

# UN ABAT pour la sclérodermie

organisé au profit de  
SCLÉRODERMIE QUÉBEC



**Samedi 29 septembre 2018**  
de midi à 20 h

**Centre Communautaire Hugh Patton  
du complexe des Philanthropes**  
3900 Place des Cageux à Laval H7W 0E7

## FORMULAIRE D'ÉQUIPE DE 6 JOUEURS

### Allées de petites quilles

Ce formulaire est modifiable, alors SVP :

1. Retourner le formulaire rempli par courriel à Daniel Benoit: [daniel.benoit405@gmail.com](mailto:daniel.benoit405@gmail.com)
2. Faire votre paiement via un virement Interac à [christineperron@videotron.ca](mailto:christineperron@videotron.ca)

Le paiement doit être reçu au plus tard le 22 septembre 2018

	PRÉNOM	NOM	TÉLÉPHONE OBLIGATOIRE	COURRIEL	UNE PARTIE (10 \$)	TROIS PARTIES (30 \$)	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
						TOTAL	

### VEUILLEZ CHOISIR UNE PLAGE HORAIRE :

midi à 14 h     14 h à 16 h     16 h à 18 h     18 h à 20 h

### DONS ET COMMANDITES

SVP faire un virement Interac  
à [christineperron@videotron.ca](mailto:christineperron@videotron.ca)

JE DÉSIRE FAIRE UN DON DE	
50 \$	
100 \$	
150 \$	
250 \$	
500 \$	
1000 \$	
<b>Autres dons</b> Montant: (_____ \$)	
<b>Commandite</b> Projection de votre logo : 200 \$	

### REÇU D'IMPÔT

Un reçu aux fins d'impôt au montant de 21\$ pour chaque inscription à 3 parties  
**SVP REMPLIR LA SECTION SUIVANTE SI VOUS VOULEZ RECEVOIR UN REÇU.**  
**SI LA SECTION N'EST PAS REMPLIE, VOUS NE RECEVREZ PAS DE REÇU.**  
**L'ADRESSE EST OBLIGATOIRE ! LES REÇUS VOUS SERONT ENVOYÉS DIRECTEMENT**

	PRÉNOM /NOM	ADRESSE	NOMBRE D'INSCRIPTION	MONTANT
1				
2				
3				
4				
5				
6				