

**Le tournoi de golf annuel du CMPQ,
le MARDI 8 JUIN 2010, au Club de golf Saint-Raphaël**

**Vous aurez à peine le temps
de vous changer !**

Réservez d'ici le vendredi 28 mai pour vous assurer une place.

**VEUILLEZ LIRE
ATTENTIVEMENT LES
INSTRUCTIONS SUIVANTES :**

1. La date limite pour les réservations est le **vendredi 28 mai 2010**.
2. Veuillez retourner votre formulaire dûment rempli PAR TÉLÉCOPIEUR au **514 486-3688**.
3. Veuillez remplir toutes les sections du formulaire, à l'exception de la partie sous le pointillé. Les formulaires incomplets ou remplis de manière incorrecte seront retournés.
4. Postez votre paiement (chèque ou numéro de carte de crédit) à l'adresse inscrite ci-dessous et joignez une copie de votre formulaire. Les formulaires reçus sans paiement seront retournés. Pour vous renseigner, composez le **514 486-3458**.
5. Le **3 juin 2010**, vous recevrez par télécopieur la confirmation de votre inscription et des directives routières. Dans le cas des quatuors, seule la personne responsable sera informée.
6. Nous vous posterons un reçu après le tournoi.
7. Nous n'accepterons que les paiements par chèque ou par carte de crédit Amex, Visa ou MasterCard.
8. Veuillez prendre note de la **date limite** et des modalités suivantes : **inscription, modifications, annulation et remboursement : 28 mai 2010**. Après cette date, nous ne pourrons vous garantir une place. Nous n'accepterons aucune modification et nous vous facturerons la totalité des frais afférents à chaque annulation.
9. Les membres du CMPQ bénéficieront de la priorité quant à la sélection du parcours de golf.

RESPONSABLE DU QUATUOR

Nom _____	Handicap (approximatif) _____	Entreprise _____
Adresse _____	Téléphone _____	Télécopieur _____
Ville _____	Code postal _____	Courriel _____

NOMS DES JOUEURS DU QUATUOR

Veuillez écrire en lettres moulées et cocher (✓) les cases appropriées.

	MEMBRE	NON-MEMBRE	GOLF ET SOUPER	SOUPER SEULEMENT
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PARCOURS ET PRÉFÉRENCES

INDIQUEZ VOS 1^{er} ET 2^e CHOIX :

1^{er} CHOIX* 2^e CHOIX

Parcours 1 : Partie de la meilleure balle _____

Parcours 2 : Partie par coups _____

*Nous tenterons de vous accorder votre premier choix.

TARIFS

(N° de TPS : 101019735 ; n° de TVQ : 1002033794)

	GOLF ET SOUPER	SOUPER SEULEMENT		\$
Membres	210 \$	115 \$	Total partiel	\$
Non-membres	310 \$	150 \$	TPS (5,0 %)	\$
			TVQ (7,5 %)	\$
			Total	\$

Paiement réglé par : CHÈQUE AMEX VISA MASTERCARD

Numéro de carte de crédit : _____ Date d'expiration : _____

Titulaire de la carte : _____ Signature : _____

Note : Les formulaires reçus sans paiement par chèque ou par carte de crédit seront retournés.

Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de **Tournoi CMPQ** et le poster à l'adresse suivante :
Data Ad, Tournoi de golf du CMPQ, 2165, rue Madison, Montréal (Québec) H4B 2T2.

À usage interne. Ne rien inscrire sous ce pointillé.

Confirmé par : _____ Date : _____

Paiement reçu : Oui Non

