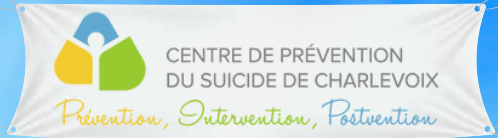


TOURNOI DE GOLF

24^e
ÉDITION



LE VENDREDI **13 SEPTEMBRE** 2024

AU CLUB DE GOLF DE BAIE-SAINT-PAUL

Au profit de :



Fondation
Prévention Suicide
Charlevoix

Départ simultanés (shot gun) à 10h00


Vous devez arriver au minimum 30 minutes à l'avance

Date limite d'inscription: le 10 septembre 2024 (max. 116 golfeurs)

Voir les informations à la page suivante concernant les modalités d'inscriptions


Pour toutes informations ou inscription:

 Patrice Tremblay

 418 617-0473


 pattremblay9393@gmail.com

 Patrice Desgagnés

 418 240-5592

 desgagnespat@gmail.com

 Sylvain Lajoie

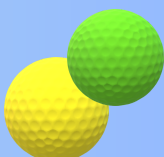
 418 665-1626

 lajoie300@hotmail.com

NOS PARTENAIRES OFFICIELS


Cidrierie et Vergers
PEDNEAULT
charlevoixenligne.com
21 PRODUCTEURS - 350 PRODUITS


Aubé
Ancil
Pichette
& Associés
Comptables professionnels agréés | Société en nom collectif



Inscription des joueurs

Joueur #1

Nom: _____

Adresse: _____

Courriel: _____

Membre 60\$ Non-membre 100\$

*Voiturette incluse

Joueur #2

Nom: _____

Adresse: _____

Courriel: _____

Membre 60\$ Non-membre 100\$

*Voiturette incluse

Joueur #3

Nom: _____

Adresse: _____

Courriel: _____

Membre 60\$ Non-membre 100\$

*Voiturette incluse

Joueur #4

Nom: _____

Adresse: _____

Courriel: _____

Membre 60\$ Non-membre 100\$

*Voiturette incluse

Location d'équipement disponible à la boutique au Club de Golf de Baie-Saint-Paul
(40, chemin de l'Équerre/ 418 435-2117)



Retour du formulaire:

Par courriel:

g.tremblay6088@gmail.com

pattremblay9393@gmail.com

ou Par la poste :

Fondation Prévention Suicide de Charlevoix

200-965, boul. MGR-de-Laval

Baie-Saint-Paul (Québec) G3Z 0E9



Mode de paiement:

- CHÈQUE À L'ORDRE DE LA FONDATION
- ARGENT COMPTANT
- DÉBIT/CRÉDIT

POSSIBILITÉ DE PAYER SUR PLACE LE JOUR DE L'ÉVÈNEMENT
OU D'ENVOYER UN CHÈQUE À L'ADRESSE DE LA FONDATION



Un don pour la vie!

VOUS NE POUVEZ PAS ÊTRE PRÉSENT MAIS SOUHAITEZ
QUAND MÊME FAIRE UN DON. VOUS POUVEZ FAIRE
PARVENIR CELUI-CI À LA FONDATION (ADRESSE CI-HAUT)

MONTANT DU DON: _____ \$