La portée d'un GESTE

Société Alzheimer LAVAL

BAL BÉNÉFICE

Vendredi 10 février 2017 18 h -

Le Mont Blanc, 1950 Notre Dame de Fatima, Laval

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : _____ Personne contact : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

PROGRAMME DE VISIBILITÉ :

☐ 5000$ Table VIP

☐ 5000$ Service Valet ☐ 5000$ Photobooth ☐ 5000$ Cocktail de bienvenue

☐ 5000$ Service de dessert ☐ 3500$ Cadeau de fin de soirée

BILLETS ET DONS :

☐ Je désire acheter _____ billets à 300$ chacun, pour un montant total de _____$

☐ Je ne pourrai être présent, mais je souhaite faire un don au montant de _____$

☐ Je ne pourrai être présent, mais je souhaite offrir vin ou scotch pour l'encan _____$

PAIEMENT :

☐ Ci-joint un chèque au montant de _____$ à l'ordre de la Société Alzheimer Laval

☐ Veuillez débiter _____$ de mon compte ☐ VISA ☐ MasterCard

N° de la carte

Date d'expiration

Signature _____ **Date** _____

Merci de retourner ce formulaire dûment complété à :

info@alzheimerlaval.org - F : 450 975 0517 - 2525, Boulevard René-Laennec Laval (Québec) H7K 0B2

Merci de votre appui!