

CLASSIQUE DE GOLF (2008) GOLF TOURNAMENT CANASA—Québec



Formule tout compris All inclusive package

- Accueil / Greeting à 10 h 30 at 10:30 a.m



- Brunch / Alcootests



- Dîner / Lunch à 11 h 15/ at 11:15 a.m.



- Voiturette / Golf Cart



- Départs croisés à partir 11 h Tee-off from 11:00 a.m.

- Cocktail à 17 h 30 / at 5:30 p.m.

- Souper / Dinner



- Coupe Daniel Vallée Cup commanditée par / sponsored by:



- Animation



Honeywell

- Trophées/ Trophies



MEILLEURE BALLE À 4 « VEGAS » / BEST BALL

Formulaire d'inscription Registration form



Nombre/Number	Coût/Cost	Taxes	TOTAL
Membre / Member			
_____	Forfait individuel/single 150 \$ +	(19,31 \$)	_____
_____	Quatuor complet / full foursome 600 \$ +	(77,25 \$)	_____
Nom membre / Non Member			
_____	Forfait individuel/single 190 \$ +	(24,96 \$)	_____
_____	Quatuor complet / full foursome 760 \$ +	(97,85 \$)	_____
_____	Souper seul./ dinner only 60 \$ +	(7,73 \$)	_____

TPS/GST : R121787402 TVQ/QST : 1015564195



Quatuor - Foursome

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____



10 \$ par joueur seront remis à l'AFPAD
\$10 per player will be give to the AFPAD

Quand/When : Le jeudi 19 juin 2008 / Thursday June 19, 2008

Endroit/Where : Club de golf Le Montmorency
2700, avenue du Sault
Québec (Québec) G1C 2L2
418 661-8712

Hébergement

Accommodations : Hôtel Comfort Inn
240 boul. Sainte-Anne
Beauport G1E 3L7 - 418 666-1226



RÉSERVATION ET PAIEMENT / RESERVATION & PAYMENT

S.V.P. RÉSERVEZ TÔT! PLEASE BOOK SOON!

Pour des renseignements : For information:

CANASA QUÉBEC
Sylvie Laflamme
Directrice administrative
Case postale 9
Saint-Constant (Québec) J5A 2G1
Tél. / Fax. : (514) 990-2349
Sans frais : 1 800 537-0774
slaflamme@canasa.org
www.canasa.org

Faites parvenir votre formulaire et votre paiement avant le 13 juin 2008
Please send your form and your payment before June 13, 2008

Entreprise / Company : _____

Adresse /Address : _____

Tél. /Phone : _____ Personne-ressource / Contact : _____

Chèque / Cheque

Visa MasterCard American Express

N° de carte/ Card # : _____ Date d'expiration/ Expiration date : _____

Titulaire de la carte / Cardholder : _____ Signature : _____