



REGROUPEMENT P.A.R. – 23 JUILLET 2018

JE DÉSIRE INSCRIRE LES PERSONNES CI-DESSOUS À LA JOURNÉE P.A.R. DU 23 JUILLET AU CLUB DE GOLF L'ÉPIPHANIE :

PRÉNOM	NOM	INDEX
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

PAIEMENT :

1) J'AUTORISE LE CLUB DE GOLF L'ÉPIPHANIE À PRÉLEVER LA SOMME DE _____ \$ À MÊME MA CARTE DE CRÉDIT DONT LES COORDONNÉES SONT LES SUIVANTES :

COMPAGNIE ÉMETTRICE DE LA CARTE (Visa, Mastercard) : _____

NUMÉRO : _____ / _____ / _____ / _____

EXPIRATION : _____ / _____

CODE DE SÉCURITÉ : _____

RESTRICTION : Cette autorisation n'est valide que pour la somme prévue ci-dessus, soit 70\$ par personne inscrite.

2) JE PAIERAI LES FRAIS D'INSCRIPTION LE JOUR MÊME PAR LE BIAIS D'UN CHÈQUE OU PAR ARGENT COMPTANT _____ (inscrire un « x »).

NOM : _____ SIGNATURE : _____

DATE : _____ / _____ / 2018 CLUB : _____