



## ÉQUIPE DES COMPAGNONS-DE- CARTIER

### BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom :	Prénom :	
Adresse :		
Ville :	Province :	Code Postal :
Téléphone (rés.) :	Téléphone (bur.) :	
Sexe :	Age :	Courriel :
Comment avez-vous entendu parler de l'événement? <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> affiches <input type="checkbox"/> fondation <input type="checkbox"/> autres:		

### COMMANDITAIRES

Nom :	Prénom :	
Adresse :		
Ville :	Province :	Code Postal :
Téléphone :	Courriel :	Montant :
Payé : <input type="checkbox"/> Carte de crédit <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Comptant	# Carte :	Date d'exp. : Signature :