

Comment faire  
parvenir le formulaire

Par courriel : Remplir le formulaire dynamique et l'envoyer à l'adresse suivante : [klaporte@missionoldbrewery.ca](mailto:klaporte@missionoldbrewery.ca)  
Par la poste : Remplir, imprimer le document et l'envoyer par la poste à l'adresse au bas de ce formulaire.

## 18<sup>e</sup> Tournoi de golf annuel Ken Reed

MISSION  
OLD BREWERY

### Opportunités de commandites

NIVEAU	VALEUR	DISPONIBILITÉ	<input checked="" type="checkbox"/>
PRÉSENTATEUR	100 000 \$	VENDU	
PLATINE	25 000 \$	1	<input type="checkbox"/>
OR	10 000 \$	2	<input type="checkbox"/>
ARGENT	5000 \$	illimité	<input type="checkbox"/>
BRONZE	3000 \$	illimité	<input type="checkbox"/>
AUTRES OFFRES DE COMMANDITES			
Stations alimentaires	2500 \$ chaque	2	<input type="checkbox"/>
Publicité à l'un des trous	2500 \$ chaque	12	<input type="checkbox"/>

### Dons

NIVEAU	VALEUR	<input checked="" type="checkbox"/>
PARTENAIRE	25 000 \$	<input type="checkbox"/>
ASSOCIÉ	10 000 \$	<input type="checkbox"/>
COLLABORATEUR	5000 \$	<input type="checkbox"/>
AMI	1000 \$	<input type="checkbox"/>
AUTRE DON		<input type="checkbox"/>

  

JOUEURS	VALEUR	<input checked="" type="checkbox"/>
QUATUOR	3000 \$	<input type="checkbox"/>
DUO	1500 \$	<input type="checkbox"/>
INDIVIDUEL	750 \$	<input type="checkbox"/>
NON PARTICIPANT AU GOLF	250 \$	<input type="checkbox"/>

NOM \_\_\_\_\_ COMPAGNIE \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

TÉL. \_\_\_\_\_ COURRIEL \_\_\_\_\_

CHÈQUE libellé à l'ordre de **Fondation Mission Old Brewery**  Veuillez m'envoyer un reçu

CARTE DE CRÉDIT  Mastercard  Visa  Amex

N° carte \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_\_

Nom sur la carte \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

### NOM DES JOUEURS (Facultatif)

JOUEUR 1 NOM \_\_\_\_\_

COMPAGNIE \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

COURRIEL \_\_\_\_\_

JOUEUR 3 NOM \_\_\_\_\_

COMPAGNIE \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

COURRIEL \_\_\_\_\_

JOUEUR 2 NOM \_\_\_\_\_

COMPAGNIE \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

COURRIEL \_\_\_\_\_

JOUEUR 4 NOM \_\_\_\_\_

COMPAGNIE \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

COURRIEL \_\_\_\_\_

**VEUILLEZ ENVOYER VOTRE PAIEMENT JOINT AU FORMULAIRE à Stéphane Côté avant le 27 mai 2021 à**

**MISSION OLD BREWERY**

**902 Boul. Saint-Laurent, Montréal (Québec) H2Z 1J2**

N° d'enregistrement de la Fondation : 8920 13608 RR0001 / N° d'enregistrement de la Mission : 12392 0324 RR0001