

Réservez la date

RENDEZ-VOUS GASTRONOMIQUE

JEUDI 29 FÉVRIER 2024



La Fondation
du Cégep Limoilou

Formulaire de réservation

VOS COORDONNÉES

Entreprise ou individu : _____

Représentant : _____

Adresse de facturation : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

Numéro de téléphone : _____



Tenue de soirée suggérée

VOS CHOIX

Je souhaite participer en tant que partenaire encan : 10 000 \$.

Je souhaite participer en tant que partenaire de prestige : 5 000 \$.

Je souhaite participer en tant que partenaire entreprise (table) : 2 000 \$.

Je désire acheter _____ billet(s) individuel(s) à 250 \$.

Je suis dans l'impossibilité de participer, mais je désire faire un don au montant de _____ \$.

MODALITÉS DE PAIEMENT

Chèque à l'ordre de la Fondation du Cégep Limoilou au montant de _____ \$.
(Sur réception du formulaire, une facture vous sera expédiée.)

Virement interac Courriel : fondation@cegeplimoilou.ca La question est : Nom du CEGEP La réponse est : Limoilou

Carte de crédit



Numéro de carte : _____

Date d'expiration : _____ CWV/CVC : _____

Signature _____

MERCI DE RETOURNER VOTRE FORMULAIRE fondation@cegeplimoilou.ca

J'accepte de recevoir des communications de la part de la Fondation du Cégep Limoilou.