



FOOTGOLF
TOURNOI / TOURNAMENT

2^e édition du Tournoi de footgolf au profit de la Fondation Impact de Montréal / 2nd edition of the Footgolf tournament benefiting the Montreal Impact Foundation

FORMULAIRE D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM

NOM / NAME: _____

ENTREPRISE / COMPANY: _____

ADRESSE / ADDRESS: _____

VILLE ET PROVINCE / CITY AND PROVINCE: _____

CODE POSTAL / POSTAL CODE: _____

COURRIEL / EMAIL: _____

BILLETS ET DON / TICKETS & DONATIONS

_____ joueur(s) / player(s) x 300 \$ ch. / each = _____ \$

Je ne pourrai pas assister à l'événement mais j'aimerais aider votre cause en faisant un don :
I cannot attend your event but I would like to contribute to the foundation with a donation: _____ \$

Chaque équipe comprend un maximum de huit joueurs. Vous pouvez inscrire autant de personnes que vous le désirez. Les équipes seront formées en conséquence.

Each team will consist of eight players at most. You may enter as many people as you wish. Teams will be put together accordingly.

NOM DES JOUEURS (8 personnes par équipe) / PLAYER NAMES (8 people per team)

Les places pour participer au tournoi sont limitées. / Places in the tournament are limited.

1. _____

5. _____

2. _____

6. _____

3. _____

7. _____

4. _____

8. _____

MODE DE PAIEMENT / PAYMENT

PAYÉ PAR CHÈQUE / PAID BY CHEQUE Faire un chèque libellé au nom de / Forward a cheque made payable to: **LA FONDATION IMPACT DE MONTRÉAL**

PAYÉ PAR CARTE DE CRÉDIT / PAID BY CREDIT CARD VISA MASTERCARD NOM SUR LA CARTE / NAME ON CARD: _____

SUR LA CARTE / # ON CARD: _____

EXPIRATION : _____ / _____ CVC : _____
MOIS / MONTH ANNÉE / YEAR

VEUILLEZ RETOURNER LE FORMULAIRE PAR COURRIEL OU PAR LA POSTE / PLEASE RETURN BY MAIL OR EMAIL
La Fondation Impact de Montréal - 4750 Sherbrooke Est, Montréal (Québec) H1V 3S8 | stephanie.maheu@impactmontreal.com