

Tournoi de golf RCGT pour l'ophtalmologie

6 juillet 2018

Club de golf de Carleton-sur-mer
Concours, encan et prix de présence

Objectif 150 000 \$

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

COORDONNÉES

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :

Nom et fonction de la personne responsable :

Adresse :

.....

Téléphone : Courriel (obligatoire) :

PARTICIPATION À TITRE DE PARTENAIRE

Voir plan de partenariat ci-joint pour connaître la visibilité offerte en lien avec votre investissement

Je désire faire partie des partenaires **OR** de l'événement pour 5 000 \$

Nom : Tél. :

Nom : Tél. :

Nom : Tél. :

Nom : Tél. :

Je désire faire partie des partenaires **ARGENT** de l'événement pour 2 000 \$

Je désire être le seul commanditaire sur un trou pour 1 500 \$ (2 à 18)

J'accepte de partager un trou avec deux autres commanditaires pour 500 \$ (2 à 18)

Sous-total A :\$

PARTICIPATION À TITRE DE GOLFEUR(S)

Forfait du golfeur au coût de 125 \$ (incluant le départ, une voiturette, le coquetel et le souper.)

(Montant du reçu pour impôt : 55 \$)

Équipe 1 Nom : Tél. : \$

Nom : Tél. : \$

Nom : Tél. : \$

Nom : Tél. : \$

Équipe 2 Nom : Tél. : \$

Nom : Tél. : \$

Nom : Tél. : \$

Nom : Tél. : \$

Sous-total B :\$

SÉLECTIONNER L'HEURE DE DÉPART SOUHAITÉE (OBLIGATOIRE) :

Avant-midi (8 h) Après-midi (13 h) Pas de préférence

SOUPERS SUPPLÉMENTAIRES

Participation au souper seulement au coût de **75 \$** par personne (Montant du reçu pour impôt : 35 \$)

Nom : Tél. : \$

Nom : Tél. : \$

Nom : Tél. : \$

Nom : Tél. : \$

Sous-total C : \$

DON (Montant du reçu pour impôt : 100% de la valeur du don ou du cadeau)

Don en argent

Nous mentionnerons le nom des donateurs de 300 \$ et plus à l'intérieur des présentations au Club House et au Centre des congrès.

Sous-total D : \$

GRAND TOTAL À PAYER (A-B-C-D): \$

DON DE PRIX DE PRÉSENCE ET/OU D'ENCAN

Description du ou des prix :

..... Valeur marchande : \$

..... Valeur marchande : \$

..... Valeur marchande : \$

Valeur totale des prix : \$

Faire parvenir votre inscription accompagnée de votre paiement à la

Fondation Santé Baie-des-Chaleurs
419, boulevard Perron, Maria (Québec) G0C 1Y0

Paiements acceptés par chèque ou en ligne sur page web de la
Fondation :

www.fondationsantebdc.com

Pour information :
418 759-3443, poste 2305 – Télécopieur : 418 759-5063
Courriel : info@fondationsantebdc.com



Tournoi de golf RCGT pour l'ophtalmologie

6 juillet 2018

Club de golf de Carleton-sur-mer
Concours, encan et prix de présence

Objectif 150 000 \$

PLAN DE PARTENARIAT

Description	Partenaire	Vert de pratique ou Terrain de pratique ou Trou no 19 (Club House)	Commanditaire sur un trou	Partage d'un trou avec deux autres commanditaires
Coût	5 000 \$	2 000 \$	1 500 \$	500 \$
Table réservée au souper	X			
4 participations gratuites à titre de golfeurs	X			
Mention au souper par le président	X			
Mention et logo au Club House et à l'entrée du Centre des Congrès	X			
Logo sur le programme de la journée	X			
Mention au rapport annuel de la Fondation	X	X		
Vos bannières ou deux affiches (36"x24") identifiées à votre nom au Club House ou sur le terrain de pratique ou le vert de pratique		X		
2 affiches (24"x16") identifiées à votre nom, une au départ et une sur le vert			X	
2 affiches (18"x12") identifiées à votre nom, une au départ et une sur le vert				X
Mention sur le dépliant de la programmation de la journée*	X	X	X	X
Mention à l'intérieur des présentations visuelles projetées au Club House et au Centre des congrès*	X	X	X	X

* Espace proportionnel au montant de votre commandite.