

# Bienvenue au Club de Golf de l'Île de Montréal !

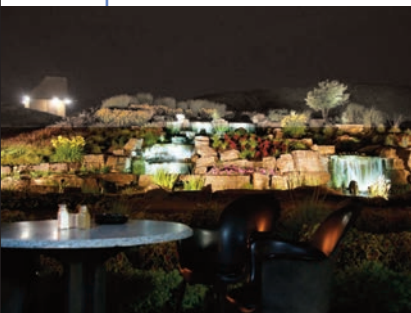
33<sup>e</sup> ÉDITION DU TOURNOI DE GOLF  
DE L'ASSOCIATION D'ISOLATION DU QUÉBEC



**AIQ**  
ASSOCIATION  
D'ISOLATION  
DU QUÉBEC



JEUDI, LE 14 SEPTEMBRE 2017



**CLUB DE GOLF DE L'ÎLE DE MONTRÉAL**  
3700, rue Damien-Gauthier, Montréal

## **UN DÉFI DIGNE DES CHAMPIONS ADAPTÉ À TOUS JOUEURS !**

Au CGIM, vous trouverez l'ambiance idéale pour vos activités corporatives. Notre but est de répondre à vos demandes afin de vous offrir une expérience qui dépassera vos attentes !



**JEUDI, LE 14 SEPTEMBRE 2017**



**FORMULE :** VEGAS  
(meilleure balle) à 4

**BRUNCH :** 10 h 30

**DÉPART SIMULTANÉ**  
**« Shut Gun » :** 12 h 30

**COCKTAIL :** 17 h 30

**SOUPER AVEC VIN :** 18 h 30

**COÛT DU BILLET :** 200,00 \$



**JEUDI, LE 14 SEPTEMBRE 2017**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION** – (Vous pouvez utiliser la version « dynamique » pour votre inscription)  
**33<sup>e</sup> édition du tournoi de golf de l'AIQ / Jeudi, le 14 septembre 2017**  
Club de Golf de l'Île de Montréal

NOM DE L'ENTREPRISE : .....

Personne-ressource : ..... Téléphone : .....

Courriel : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

**OPTION 1 – QUATUOR** 800,00 \$ + taxes = .....

NOM DES PARTICIPANTS 1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

**OPTION 2 – ACHAT DE BILLETS À L'UNITÉ**  
Golf tout inclus (brunch, golf, voiturette, cocktail et souper) 200 \$ X ..... = ..... + taxes = .....

**OPTION 3 – DROIT DE JEU SEULEMENT**  
Golf seulement (brunch, golf et voiturette) 125 \$ X ..... = ..... + taxes = .....

Cocktail et souper 75 \$ X ..... = ..... + taxes = .....

**OPTION 4 – Réservée à nos partenaires**

**DON D'UNE COMMANDITE** Je désire faire une commandite à l'AIQ pour le 33<sup>ième</sup> Tournoi de golf  
OUI  NON  Montant : .....

(Faire votre chèque à l'ordre de l'Association d'isolation du Québec et nous le transmettre avec la présente)

J'aimerais recevoir un reçu pour fin d'impôt : OUI  NON

**MODES DE PAIEMENT** CHÈQUE   
CARTE DE CRÉDIT : VISA  MASTERCARD  (Prévoir des frais de gestion)

SVP : Nous indiquer votre adresse courriel et vous recevrez une demande de paiement par carte de crédit via « Square ».

**MERCI DE RETOURNER VOTRE FORMULAIRE AVANT LE VENDREDI, 31 AOÛT 2017, À :**

Par la poste : Association d'isolation du Québec, 4099, boul. Saint-Jean-Baptiste, bureau 102, Montréal (QC) H1B 5V3

Par courriel : linda.wilson@isolation-aiq.ca

N.B. Veuillez nous indiquer le nom des personnes allergiques, ainsi que leur type d'allergie :

.....

Le nom des personnes végétariennes : .....

JEUDI, LE 14 SEPTEMBRE 2017