



L'Association des gens d'affaires et professionnels italo-canadiens Inc.  
 Canadian-Italian Business & Professional Association Inc.  
 Associazione gente d'affari & professionisti Italo-Canadesi Inc.



## Formulaire d'inscription / Registration Form

**Lundi 16 août 2010 / Monday, August 16, 2010**

Brunch: 9:00 a.m. to 11:00 a.m. Brunch, Golf et voiturette  
 Shotgun: 11:00 a.m. Lunch et breuvages sur terrain de golf  
 Cocktail: 17:30 p.m. Cocktail/souper et vin: \$250  
 Prix de présence 17:30 p.m. Cocktail /souper et vin, seulement: \$100  
 Présentations

### Noms des participants / Participants' Names

	Golf/Souper	Souper seulement
1.		
2.		
3.		
4.		

Personne-ressource pour/les quatuor(s) / Contact person for the foursome(s)

### Parteneriat / Sponsorship

(SVP vérifier la case appropriée / Please check the appropriate box)

1. Commandite de voiturette / Sponsor the carts	\$1,500	<input type="checkbox"/>
2. Commandite du cocktail et vin / Sponsor the cocktail and wine	\$1,500	<input type="checkbox"/>
3. Commandite photo / Sponsor the pictures	\$ 750	<input type="checkbox"/>
4. Commandite du brunch / Sponsor the brunch	\$1,500	<input type="checkbox"/>
5. Commandite d'un trou / Sponsor a hole	\$ 350	<input type="checkbox"/>

Billet(s) individual / Individual Ticket(s) X \$ 250 = \$  
 Quatuor / Foursome X \$1,000 = \$  
 Quatuor et commandite d'un trou / Foursome and sponsor a hole X \$1,250 = \$

S.V.P. faire parvenir votre fiche de participation dûment complétée ainsi que votre paiement par la poste. Please send your registration form along with your payment by mail to: CIBPA 8370 Lacordaire (B-310) Saint Léonard, Québec, H1R 3Y6 FAX:514-254-4920 au plus tard le 1 Août 2010 /no later than August 1<sup>st</sup> 2010

Mode de paiement/Method of payment	Argent /Cash	Chèque / Cheque*	Facturer /Invoice
	Visa	Master Card	American Express

No de carte / Card Number																				
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature: \_\_\_\_\_ Date d'exp./Exp. Date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\* Libellez votre chèque à l'ordre de CIBPA / Make your cheque payable to : CIBPA