



FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA JOURNÉE PLEIN AIR 2024

TARIFICATION (Taxes et pourboire inclus)		
CHOIX D'ACTIVITÉS	MEMBRE ET ACCOMPAGNATEUR*	NON-MEMBRE
Golf ou Sortie avec brunch	75 \$	150 \$
Forfait Golf ou Sortie (incluant brunch et souper)	125 \$	250 \$
Souper seulement (arrivée à 18 h 30)	50 \$	100 \$

*(personne âgée de 18 ans et plus)

QUATUOR – GOLF

Pour le quatuor formé d'avance, **veuillez nous faire parvenir par courriel** le formulaire d'inscription et procéder au paiement total par dépôt direct ou par chèque. **SEULES LES INSCRIPTIONS ACCOMPAGNÉES DU PAIEMENT COMPLET SERONT ACCEPTÉES. Aucun remboursement ne sera effectué.** Toutefois, il nous fera plaisir de substituer dans tous les cas une personne de votre choix, qui devra nous être désignée à l'avance.

Veuillez remplir les informations demandées et faire les choix pour chaque personne inscrite

1. NOM DU RESPONSABLE :
 Courriel :

Téléphone :

GOLF OU SORTIE SEULEMENT + BRUNCH	FORFAIT GOLF OU SORTIE (incluant brunch et souper)	SOUPER SEULEMENT	Choix de plat principal	SOUS-TOTAL
<input type="checkbox"/> Golf <input type="checkbox"/> Sortie	<input type="checkbox"/> Forfait Golf <input type="checkbox"/> Forfait Sortie		<input type="checkbox"/> Côtelette de porc <input type="checkbox"/> Poulet grillé <input type="checkbox"/> Filet de saumon	\$
<input type="checkbox"/> Membre 75 \$ <input type="checkbox"/> Non-membre 150 \$	<input type="checkbox"/> Membre 125 \$ <input type="checkbox"/> Non-membre 250\$	<input type="checkbox"/> Membre 50 \$ <input type="checkbox"/> Non-membre 100 \$		

Allergie ou restrictions alimentaires :

2. NOM :
 Courriel :

Téléphone :

GOLF OU SORTIE SEULEMENT + BRUNCH	FORFAIT GOLF OU SORTIE (incluant brunch et souper)	SOUPER SEULEMENT	Choix de plat principal	SOUS-TOTAL
<input type="checkbox"/> Golf <input type="checkbox"/> Sortie	<input type="checkbox"/> Forfait Golf <input type="checkbox"/> Forfait Sortie		<input type="checkbox"/> Côtelette de porc <input type="checkbox"/> Poulet grillé <input type="checkbox"/> Filet de saumon	\$
<input type="checkbox"/> Membre 75 \$ <input type="checkbox"/> Non-membre 150 \$	<input type="checkbox"/> Membre 125 \$ <input type="checkbox"/> Non-membre 250\$	<input type="checkbox"/> Membre 50 \$ <input type="checkbox"/> Non-membre 100 \$		

Allergie ou restrictions alimentaires :

3. NOM :
Courriel :

Téléphone :

GOLF OU SORTIE SEULEMENT + BRUNCH	FORFAIT GOLF OU SORTIE (incluant brunch et souper)	SOUPER SEULEMENT	Choix de plat principal	SOUS-TOTAL
<input type="checkbox"/> Golf <input type="checkbox"/> Sortie	<input type="checkbox"/> Forfait Golf <input type="checkbox"/> Forfait Sortie		<input type="checkbox"/> Côtelette de porc <input type="checkbox"/> Poulet grillé <input type="checkbox"/> Filet de saumon	\$
<input type="checkbox"/> Membre 75 \$ <input type="checkbox"/> Non-membre 150 \$	<input type="checkbox"/> Membre 125 \$ <input type="checkbox"/> Non-membre 250\$	<input type="checkbox"/> Membre 50 \$ <input type="checkbox"/> Non-membre 100 \$		
Allergie ou restrictions alimentaires :				

4. NOM :
Courriel :

Téléphone :

GOLF OU SORTIE SEULEMENT + BRUNCH	FORFAIT GOLF OU SORTIE (incluant brunch et souper)	SOUPER SEULEMENT	Choix de plat principal	SOUS-TOTAL
<input type="checkbox"/> Golf <input type="checkbox"/> Sortie	<input type="checkbox"/> Forfait Golf <input type="checkbox"/> Forfait Sortie		<input type="checkbox"/> Côtelette de porc <input type="checkbox"/> Poulet grillé <input type="checkbox"/> Filet de saumon	\$
<input type="checkbox"/> Membre 75 \$ <input type="checkbox"/> Non-membre 150 \$	<input type="checkbox"/> Membre 125 \$ <input type="checkbox"/> Non-membre 250\$	<input type="checkbox"/> Membre 50 \$ <input type="checkbox"/> Non-membre 100 \$		
Allergie ou restrictions alimentaires :				

GRAND TOTAL :	\$
----------------------	----

Veillez nous indiquer si vous souhaitez réserver une table pour le souper

Je réserve une table pour mon groupe (table de 8 personnes maximum).

S'il y a lieu, veuillez indiquer les noms des autres personnes à ajouter à votre table :

POUR VOUS INSCRIRE

**Vous devez faire parvenir votre formulaire d'inscription dûment complété
par courriel à : ccrm@ccrm-mtl.com**

et le paiement doit se faire par dépôt direct ou par chèque **au plus tard le 23 août 2024.**

VOICI LES MODALITÉS DE PAIEMENT OFFERTES :

<input type="checkbox"/> Par dépôt direct : Desjardins - Institution : 815 Succursale / transit : 92001 No compte : 6214274	<input type="checkbox"/> Par chèque : À l'ordre de la CCRM Et poster à : 7245, rue Clark, bureau 305 Montréal (QC) H2R 2Y4
---	--

**Prenez note que vous recevrez la confirmation de votre inscription par courriel,
au cours de la semaine du 2 septembre**