

INFORMATIONS POUR LES PARTICIPANTS

Brunch: 9 h

Départ: 11 h

Cocktail: 17 h

Souper: 18 h 30

TOURNOI

Seules les inscriptions dûment remplies et payées seront prises en compte. Premiers inscrits, premiers servis.

Date limite pour s'inscrire: vendredi 6 juillet à 17 h*. Nous vous invitons donc à réserver votre place ou votre quatuor dès maintenant, en retournant le formulaire ci-joint ainsi que votre paiement à la *Fondation du PAMQ*.

* Ce tournoi s'adresse d'abord aux médecins, médecins résidents, étudiants en médecine du Québec et à leurs familles, collègues et amis. Nous nous réservons le droit de prioriser ceux-ci jusqu'au 25 mai.

Votre participation au Tournoi de golf des fédérations médicales inclut:

- l'accès au terrain de pratique
- un droit de jeu au club de golf *Pinegrove* en formule *Vegas*
- une voiturette de golf électrique
- le brunch, le lunch, le cocktail et le souper

Le montant requis pour une participation individuelle est de **500 \$** et il est de **2 000 \$** pour un quatuor. Pour vous inscrire, vous devez remplir le formulaire ci-joint et le faire parvenir, avec votre paiement, à la *Fondation du PAMQ*.

Veillez noter que votre confirmation d'inscription vous sera acheminée uniquement lorsque le paiement sera complété.

Un horaire détaillé de la journée ainsi que l'itinéraire vous seront transmis quelques jours avant le tournoi par la firme de gestion de l'événement, *Factorie l'agence*.

DONS

Si vous ne pouvez vous joindre à nous, nous vous encourageons à envoyer un don à la *Fondation du Programme d'aide aux médecins du Québec*, en utilisant le formulaire ci-joint.

REÇUS D'IMPÔT

La participation au tournoi et les dons donnent droit à des reçus d'impôt qui vous seront transmis après l'événement. Pour plus de détails, nous vous invitons à communiquer avec la *Fondation du Programme d'aide aux médecins du Québec*.

RENSEIGNEMENTS

Pour toutes questions relatives au tournoi, nous vous invitons à communiquer avec la firme de gestion de l'événement.

<i>Factorie l'agence</i>	Yanick Lessard	514 722-3557	ylessard@factorie-lagence.com	
<i>Fondation du PAMQ</i>		514 397-0888	1 800 387 4166	www.pamq.org
Fédérations médicales	- FMOQ	514 878-1911	1 800 361-8499	www.fmoq.org
	- FMSQ	514 350-5000	1 800 561-0703	www.fmsq.org
	- FMRQ	514 282-0256	1 800 465-0215	www.fmrq.qc.ca
	- FMEQ	514 282-0256	1 800 465-0215	www.fmeq.qc.ca

NOTE IMPORTANTE:

Comme le Tournoi de golf des Fédérations médicales est un événement bénéfique, **les reçus d'impôt ne peuvent être émis qu'à la personne ou entreprise/association ayant effectué le paiement.** En conséquence, si toutes les personnes formant un quatuor souhaitent recevoir un reçu d'impôt individuel, elles sont priées de remplir la section « inscription individuelle » du formulaire et d'effectuer le paiement directement à la **Fondation du PAMQ**, en indiquant le nom des autres membres de leur quatuor. Dans le cas contraire, le reçu pour don sera émis au nom de la personne qui inscrit le groupe.

QUATUOR 2000\$

JOUEUR 1 (responsable du groupe) Nom: _____

Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____

Tél.: (____) _____ Adresse courriel: _____

Entreprise/Association (s'il y a lieu): _____

JOUEUR 2 Nom: _____ Tél.: (____) _____

Adresse courriel: _____ Entreprise/Association (s'il y a lieu): _____

JOUEUR 3 Nom: _____ Tél.: (____) _____

Adresse courriel: _____ Entreprise/Association (s'il y a lieu): _____

JOUEUR 4 Nom: _____ Tél.: (____) _____

Adresse courriel: _____ Entreprise/Association (s'il y a lieu): _____

INSCRIPTION INDIVIDUELLE 500\$

Nom: _____

Adresse: _____ Ville: _____ Code postal: _____

Tél.: (____) _____ Adresse courriel: _____

Entreprise/Association (s'il y a lieu): _____

1. Noms des autres membres de mon quatuor qui s'inscriront eux aussi individuellement:

JOUEUR 2 Nom: _____ Entreprise/Association (s'il y a lieu): _____

JOUEUR 3 Nom: _____ Entreprise/Association (s'il y a lieu): _____

JOUEUR 4 Nom: _____ Entreprise/Association (s'il y a lieu): _____

2. Veuillez me jumeler, si possible à (nom du joueur): _____

TOTAL À PAYER: _____ \$ **SIGNATURE:** _____

Je ne pourrai assister à l'événement, mais je désire soutenir la Fondation du PAMQ par le don ci-joint.

DON au montant de: _____ \$

Nom: _____ Adresse: _____

Ville: _____ Code postal: _____ Tél.: _____ Signature: _____

MODE DE PAIEMENT

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

Visa MasterCard

Numéro de la carte de crédit: _____

Nom du titulaire: _____

Date d'expiration: _____

Signature: _____

PAIEMENT PAR CHÈQUE

Veillez libeller votre chèque à l'ordre de la **Fondation du PAMQ** et indiquer le nom du joueur responsable.

Un reçu vous sera acheminé après l'événement.

EN CAS D'ANNULATION, LA FONDATION REMBOURSE LA TOTALITÉ DU PAIEMENT
À CONDITION DE RECEVOIR UN AVIS ÉCRIT À CET EFFET AU PLUS TARD LE VENDREDI 13 JUILLET 2018.

Pour soumettre votre formulaire par courriel

CLIQUEZ ICI

**Le paiement par chèque doit être accompagné
du formulaire d'inscription et être envoyé à l'adresse suivante:**

Fondation du PAMQ

1, boulevard René-Lévesque Est, Bureau 200
Montréal (Québec) H2X 3Z5

**Pour toute demande d'information,
veuillez communiquer avec la firme
de gestion de l'événement:**

Factorie l'agence
a/s Yanick Lessard
514 722-3557
ylessard@factorie-lagence.com

Vous pouvez également soumettre votre formulaire par télécopieur au: 514 397-0654.

Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance: **870014230RR0001**

MERCI DE VOTRE APPUI À LA FONDATION DU PAMQ!