



## TOURNOI DE GOLF SCALABRINI d'AMÉRIQUE 2024

Samedi, le 15 juin 2024. Au Club de golf de Coaticook, 660 rue Merrill

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION - (18 trous) (Voir verso de cette page pour jouer 9 trous)


COCHEZ LA CASE S.V.P.

VOUS DÉCIDEZ DE MON FOURSOME ☐

JE FAIS MOI-MÊME MON FOURSOME ☐

N.B. LE TARIF DE GOLF INCLUS LA VOITURETTE.

**M= Membre NM = Non-Membre**

	Nom et prénom	Golf & Repas (A)	Golf Seul (B)	Repas Seul (C)
		\$	\$	\$
	(A) Golf & Repas / (B) Golf seulement	M @ 80\$ NM @ 90 \$	M @ 45\$ NM @ 50\$	
1				
2				
3				
4				
	(C) Repas Seulement			M @ 35\$ NM @ 40\$
1		XXXXXX	XXXXXX	
2		XXXXXX	XXXXXX	
3		XXXXXX	XXXXXX	
Total :		\$	\$	\$
Grand total colonnes (A + B +C)		\$		

**Nous avons besoin de commanditaires**, (dons en \$ ou cadeaux) pour les différentes remises de prix pour tous les participants, **golf et/ou repas**. Pour ceux qui désirent faire un don en argent ou apporter un cadeau, bien vouloir l'indiquer ci-dessous.

☐ Je désire faire un don, au montant de : \_\_\_\_\_ \$, que j'ajoute au montant de mon inscription.

☐ J'apporterai un cadeau. \_\_\_\_\_

Les golfeurs/golfeuses de 17 ans ou moins auront droit à un rabais du prix indiqué sur le formulaire de 5\$ pour les 9 trous et 10\$ pour les 18 trous. Bien vouloir indiquer l'âge de ceux-ci sur le formulaire.

**S.V.P. FAIRE PARVENIR VOTRE INSCRIPTION AVANT LE 5 JUIN 2024**

**À L'ADRESSE SUIVANTE OU PAR FAX AU (819) 849-9444**

Jean- René Scalabrini, 445 rue Jeanne Mance, Coaticook PQ J1A 1W7.

**Bien vouloir faire votre chèque payable à: L'ASSOCIATION DES SCALABRINI d'AMERIQUE.**

**MERCI DE VOTRE PARTICIPATION**

**(Verso pour 9 trous)**



# Association des Scalabrini d'Amérique

Site web : [www.associationdesscalabrinidamerique.com](http://www.associationdesscalabrinidamerique.com) Facebook : compte fermé – Association des Scalabrini d'Amérique

## TOURNOI DE GOLF SCALABRINI d'AMÉRIQUE 2024

Samedi, le 15 juin 2024. Au Club de golf de Coaticook, 660 rue Merrill

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION - (9 trous) (Voir verso de cette page pour jouer 18 trous)


COCHEZ LA CASE S.V.P.

VOUS DÉCIDEZ DE MON FOUR SOME ☐

JE FAIS MOI-MÊME MON FOUR SOME ☐

N.B. LE TARIF DE GOLF INCLUS LA VOITURETTE.

M= Membre NM= Non-Membre

	Nom et prénom	Golf & Repas (A)	Golf Seul (B)	Repas Seul (C)
		\$	\$	\$
(A) Golf & Repas / (B) Golf seulement		M @ 65\$ NM @ 75\$	M @ 30\$ NM @ 35\$	
1				
2				
3				
4				
(C) Repas Seulement				M @ 35\$ NM @ 40\$
1		XXXXXX	XXXXXX	
2		XXXXXX	XXXXXX	
3		XXXXXX	XXXXXX	
Total :		\$	\$	\$
Grand total colonnes (A + B + C)		\$		

Nous avons besoin de commanditaires. (dons en \$ ou cadeaux) pour les différentes remises de prix pour tous les participants, **golf et/ou repas**. Pour ceux qui désirent faire un don en argent ou apporter un cadeau, bien vouloir l'indiquer ci-dessous.

☐ Je désire faire un don, au montant de : \_\_\_\_\_ \$, que j'ajoute au montant de mon inscription.

☐ J'apporterai un cadeau. \_\_\_\_\_

Les golfeurs/golfeuses de 17 ans ou moins auront droit à un rabais du prix indiqué sur le formulaire de 5\$ pour les 9 trous et 10\$ pour les 18 trous. Bien vouloir indiquer l'âge de ceux-ci sur le formulaire.

**S.V.P. FAIRE PARVENIR VOTRE INSCRIPTION AVANT LE 5 JUIN 2024**

**À L'ADRESSE SUIVANTE OU PAR FAX AU (819) 849-9444**

Jean- René Scalabrini, 445 rue Jeanne Mance, Coaticook PQ J1A 1W7.

**Bien vouloir faire votre chèque payable à: L'ASSOCIATION DES SCALABRINI d'AMÉRIQUE.**

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION

(Verso pour 18 trous)