

« Leçons pour la leucémie »

Participez à notre collecte et obtenez une leçon de golf de 90 minutes, donnée par un professionnel de votre région, pour vous ou pour votre groupe. Pour profiter de cette offre, nous vous demandons de former un petit groupe, de 1 à 6 personnes, et d'amasser ensemble un minimum de 300 \$ pour la cause.

Pour toute information et pour nous faire parvenir le formulaire d'inscription :

Benoit Loranger

72 des Tournois, Blainville, Québec J7C 4Y4

Courriel : benoit.loranger@hotmail.com

Fax : 450 472-1905

Remplissez le formulaire pour votre groupe avec les coordonnées pour les reçus d'impôts et nous dire la région, club ou champ de pratique désiré pour recevoir votre leçon. Chaque participant peut donner un montant différent, mais le total du groupe est de 300 \$ minimum.

*Malgré que le pro donne sa leçon gracieusement la loi nous oblige à réduire le reçu d'impôt de ce que vaudrait une telle leçon. Si 6 personnes donnent 50 \$ (pour arriver au minimum de 300 \$) chacun recevra un reçu d'impôt de 35 \$.

Donc 35 \$ X 6 = 210 \$ en reçu d'impôt pour le premier 30/0 \$. Après 300 \$ le reçu est de 100 % du don.

Région, Club ou champs de pratique désiré : _____

Nom : _____ Adresse : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____ Don de : _____ \$ Chèque à l'ordre de la Fondation HMR Comptant Visa MasterCard Numéro de carte : _____ Date d'expiration : _____	Nom : _____ Adresse : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____ Don de : _____ \$ Chèque à l'ordre de la Fondation HMR Comptant Visa MasterCard Numéro de carte : _____ Date d'expiration : _____
Nom : _____ Adresse : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____ Don de : _____ \$ Chèque à l'ordre de la Fondation HMR Comptant Visa MasterCard Numéro de carte : _____ Date d'expiration : _____	Nom : _____ Adresse : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____ Don de : _____ \$ Chèque à l'ordre de la Fondation HMR Comptant Visa MasterCard Numéro de carte : _____ Date d'expiration : _____
Nom : _____ Adresse : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____ Don de : _____ \$ Chèque à l'ordre de la Fondation HMR Comptant Visa MasterCard Numéro de carte : _____ Date d'expiration : _____	Nom : _____ Adresse : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____ Don de : _____ \$ Chèque à l'ordre de la Fondation HMR Comptant Visa MasterCard Numéro de carte : _____ Date d'expiration : _____