



Afin d'assurer votre participation, nous vous prions de bien vouloir nous retourner le coupon-réponse accompagné du paiement avant le **9 octobre 2014**.

Coût du billet : 150\$

Je désire acheter ___ billets au montant de 150\$/billet pour un total de _____ \$.

Je ne pourrai être présent, mais je désire offrir un don au montant de _____ \$.

Ci-joint mon chèque au montant de : _____ \$

Pour facilité la gestion, veuillez libeller votre chèque à « Société canadienne du cancer» et le faire parvenir:

FMBT s.e.n.c.r.l.
2625, boul. des Entreprises,
Terrebonne (Québec) J6X 4J9

*Si vous désirez qu'une facture soit produite, nous le mentionner et vous la recevrez peu avant l'évènement.

Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Merci !

Isabelle Dionne, adjointe des coprésidents pour la Soirée des Grands Vins
Tél : (450) 477-2641 poste 701