

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## GOLF DE NUIT 2024

**Nom du responsable :**

**E-mail :**

**Numéro de téléphone :**

**Nom du quatuor :**

**Nom du joueur 1 :**

**Nom du joueur 2 :**

**Nom du joueur 3 :**

**Nom du joueur 4 :**

**Inscrire le montant total à payer**

(55 \$ multiplié par le nombre de joueurs)

**Mode paiement prévu :**

- Par chèque libellé à l'ordre du Club Lions St-Agapit
- Par virement Interac : Destinataire « Club Lions St-Agapit »

Courriel : guillemettedenyse@gmail.com

Réponse à la question de sécurité : golflions

SVP inscrire le nom du responsable en référence