



fondation
MAGNANI
MONTARULI

SOIRÉE GOURMANDE GASTRONOMIQUE AUX SAVEURS D'ITALIE

Le lundi 23 avril 2018, 18 h

Je désire réserver pour : ___ personne(s),
au coût de 500 \$ par personne.
(Table de 8 personnes)

IDENTIFICATION

Nom, prénom : _____
Organisme : _____
Courriel : _____
Adresse postale : _____
N° de téléphone : _____ N° de télécopieur : _____

NOMS DES INVITÉS

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

MODES DE PAIEMENT

Paiement par chèque (ci-joint)

Paiement par carte de crédit

MasterCard

Visa

Montant autorisé : _____

N° de la carte : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Date d'expiration _____ / _____
Mois / Année

Titulaire de la carte :

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Signature : _____ Date : _____

PRIÈRE DE RETOURNER CE FORMULAIRE

Par courriel :
[marquis-
linda@ithq.qc.ca](mailto:marquis-linda@ithq.qc.ca)

Par la poste :
Fondation Magnani-Montaruli
3535, rue Saint-Denis, Montréal
(Québec) H2X 3P1

Par télécopieur :
514 873-4529

Pour information : Linda Marquis, 514 282-5111, poste 4076