



fondation
MAGNANI
MONTARULI

SOIRÉE GASTRONOMIQUE AUX SAVEURS D'ITALIE

Le lundi 15 avril 2019, 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

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

RESTRICTIONS ALIMENTAIRES : _____

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 :
linda.marquis@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