fondation
MAGNANI
MONTARULI

SOIRÉE GASTRONOMIQUE AUX SAVEURS D'ITALIE

Le lundi 16 mai 2022, 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 :
info@magnanimontaruli.ca

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

Pour information : 514 282-5111, poste 4076