



Formulaire de réservation

Souper-conférence du 7 juin 2024

Acheteur (à qui le reçu de charité sera émis)

Prénom, nom /compagnie : _____

Adresse complète : _____

☎ : _____ 📱 : _____

Courriel : _____

Nombre de billets désirés : _____

Chèque : _____

Comptant : _____

Carte crédit Visa : # _____ Exp : _____

Mastercard : # _____ Exp : _____

Participant 1

Prénom, nom : _____

Courriel : _____

Vous souhaitez être assis à la même table que :

Participant 2

Prénom, nom : _____

Courriel : _____

Participant 3

Prénom, nom : _____

Courriel : _____



Participant 4

Prénom, nom : _____

Courriel : _____

Participant 5

Prénom, nom : _____

Courriel : _____

Participant 6

Prénom, nom : _____

Courriel : _____

Participant 7

Prénom, nom : _____

Courriel : _____

Participant 8

Prénom, nom : _____

Courriel : _____

Merci!

Fondation du Collège Notre-Dame de Rivière-du-Loup
56, rue Saint-Henri, C.P. 786
Rivière-du-Loup, Qc G5R 3Z5
418 862-8257