La Grande dégustation 2007

FICHE D'INSCRIPTION

Prénom:_____ **Nom :**_____

Adresse:_____ **Ville:**_____ **Province:**____

Code postal : _____ **Tél. rés. ( )**_____ **Tél. bureau ( )**_____ **Poste :**____

Courriel _____

Coût : 125$ par personne

Nombre de personnes : _____

Télécopier votre inscription au: 1 888 650-5558

Date limite d'inscription : 24 septembre 2007

Paiement par : ☐ **Chèque**

☐ **Carte de crédit**

Visa : _____ **Date d'expiration :**_____

Master card : _____ **Date d'expiration:**_____

☐ **Facture au compte de la clinique :**

Numéro de compte : _____

Nom de la clinique : _____

Signature:_____ **Date:**_____/_____/_____
Jour Mois Année

P.S. Vous avez la possibilité de réserver une chambre à l'hôtel Ambassadeur pour la modique somme de 90$ + taxes. Un bloc de chambre a été réservé au nom de LA GRANDE DÉGUSTATION, vous êtes prié de faire votre réservation au 1 800 363-4619, Hôtel Ambassadeur 321 boul Ste-Anne, Beauport, Québec