

Cueillette des commanditaires

Nom du membre : _____

Montant ramassé : _____

Nom du commanditaire Adresse complète et no tél. (pour l'envoi des reçus)	Carte d'affaire (en prendre 2)	Prix payé	Mode de paiement
Nom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ No. tél. : _____			
Nom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ No. tél. : _____			
Nom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ No. tél. : _____			
Nom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ No. tél. : _____			

N.B. Remettre cette feuille complétée, ainsi que les cartes d'affaire, argent et chèques à un membre du comité ou poster le tout à :

Association Performance Équestre de Québec

C.P 16, St-Augustin-de-Desmaures, Québec, Canada, G3A 1A0

(Autre espace pour inscription des commanditaires au verso)

Nom du commanditaire Adresse complète et no tél. (pour l'envoi des reçus)	Carte d'affaire (en prendre 2)	Prix payé	Mode de paiement
Nom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ No. tél. : _____			
Nom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ No. tél. : _____			
Nom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ No. tél. : _____			
Nom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ No. tél. : _____			
Nom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ No. tél. : _____			
Nom : _____ Adresse : _____ Code postal : _____ No. tél. : _____			