



CONCORDIA UNIVERSITY

STINGERS FOOTBALL

FIRST MAROON & GOLD GOLF CLASSIC

(Proceeds to Support Student-Athlete Development)

Wednesday, June 17, 2015

Summerlea Golf and Country Club

1000 Route de Lotbiniere, Vaudreuil-Dorion, Que. J7V 8P2

6 p.m.

COCKTAILS REGISTRATION FORM

PURCHASE/DONATION INFORMATION

Name: _____

Company: _____ Position/Title: _____

Address: _____

City: _____ Province: _____ Postal Code: _____

Phone Number (Home): _____ Phone Number (Work): _____

Fax: _____ Email: _____

I would like to order _____ ticket(s) @ \$100 each for a total of \$ _____

I would like to make a donation to Concordia Stingers Football \$ _____
(Donations are fully tax receiptable)

PAYMENT INFORMATION (make cheques payable to Concordia University)

Please find enclosed a cheque

Please charge my VISA MASTERCARD AMEX

Card #: _____ Expiry (MM/YY): _____ CVV Code: _____

Card Holder Name: _____ Signature: _____

RETURN INFORMATION

Christopher Walker
514-848-2424, ext. 4397
alumnierevents@concordia.ca

Mail:
Concordia University
Department of Recreation & Athletics
7141 Sherbrooke St.W., Montreal, Que.
RA-1.511
H4B 1R6

FURTHER INFORMATION:

Mickey Donovan
Office: 514-848-2424, ext. 3845
Cell. 438-992-4370
Michael.Donovan@concordia.ca

**REGISTRATION FEE MUST BE PAID IN
ADVANCE OF EVENT**

STINGERS.CA





STINGERS FOOTBALL

UNIVERSITÉ CONCORDIA

PREMIÈRE CLASSIQUE DE GOLF "MAROON & GOLD"

(Les recettes serviront au développement des étudiants-athlètes)

Le mercredi 17 juin 2015

Club de golf Summerlea

1000, route de Lotbinière, Vaudreuil-Dorion (Québec) J7V 8P2

18 h

FORMULAIRE D'INSCRIPTION COCKTAIL DÎNATOIRE

INFORMATION PERSONNELLE

Participant : _____

Entreprise : _____ Titre : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone (maison) : _____ Téléphone (travail) : _____

Télécopieur : _____ Courriel : _____

Je voudrais acheter _____ billet(s) au prix de 100 \$ chacun pour un total de _____ \$

Je voudrais faire un don pour appuyer l'équipe de football de Concordia _____ \$
(Un reçu fiscal sera établi pour le montant total d'un don.)

MODE DE PAIEMENT

Chèque libellé à l'ordre de : Université Concordia

VISA MASTERCARD AMEX

de carte : _____ Date d'exp. (MM/AA) : _____ Code CVV : _____

Titulaire : _____ Signature : _____

RETOUR DU FORMULAIRE

Christopher Walker
514 848-2424, poste 4397
alumnievts@concordia.ca

Par la poste :
Service des loisirs et sports
Université Concordia
7141, rue Sherbrooke Ouest
Bureau RA-1.511
Montréal (Québec) H4B 1R6

RENSEIGNEMENTS

Mickey Donovan
Bureau : 514 848-2424, poste 3845
Cell. : 438 992-4370
Michael.Donovan@concordia.ca

**LES FRAIS D'INSCRIPTION DOIVENT
ÊTRE PAYÉS AVANT L'ÉVÉNEMENT.**

STINGERS.CA

