



TICKET NO.
00596



SOUPER ENCAN-BÉNÉFICE

18 MARS 2020 | 17 H
BALCON DU FOYER MONT-ORFORD
CENTRE CULTUREL DE L'UDES

COUPON-RÉPONSE

Faites parvenir votre coupon-réponse accompagné de votre paiement avant le mardi 10 mars 2020 à l'adresse indiquée ci-bas afin de confirmer votre présence.

Chaque table
accueille 8 personnes

Cochez votre choix de plat principal
Prenez note que le choix de menu
est obligatoire et ne pourra être modifié.

- 1. Nom: _____
- 2. Nom: _____
- 3. Nom: _____
- 4. Nom: _____
- 5. Nom: _____
- 6. Nom: _____
- 7. Nom: _____
- 8. Nom: _____

- | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Veau <input type="checkbox"/> | Porc <input type="checkbox"/> | Végétalien <input type="checkbox"/> |
| Veau <input type="checkbox"/> | Porc <input type="checkbox"/> | Végétalien <input type="checkbox"/> |
| Veau <input type="checkbox"/> | Porc <input type="checkbox"/> | Végétalien <input type="checkbox"/> |
| Veau <input type="checkbox"/> | Porc <input type="checkbox"/> | Végétalien <input type="checkbox"/> |
| Veau <input type="checkbox"/> | Porc <input type="checkbox"/> | Végétalien <input type="checkbox"/> |
| Veau <input type="checkbox"/> | Porc <input type="checkbox"/> | Végétalien <input type="checkbox"/> |
| Veau <input type="checkbox"/> | Porc <input type="checkbox"/> | Végétalien <input type="checkbox"/> |
| Veau <input type="checkbox"/> | Porc <input type="checkbox"/> | Végétalien <input type="checkbox"/> |

Si vous avez des allergies, veuillez les indiquer SVP : _____

Nombre de billets*: _____ X 60 = _____

Nombre de billets étudiants UdeS: _____ X 40 = _____

TOTAL: _____

* Un reçu officiel de 25\$ aux fins d'impôt vous sera remis (remplir le formulaire) à l'achat d'un billet au prix régulier.

**Coordonnées pour
l'envoi du coupon-réponse:**

Sandra Ramsay
Responsable des communications | Fondation FORCE
Université de Sherbrooke
2500, boul. de l'Université, local E5-3106
Sherbrooke (Québec) J1K 2R1
fondation.force@USherbrooke.ca

**Formulaire pour reçu officiel
aux fins d'impôt**

Nom: _____

Prénom: _____

Entreprise, faculté ou service: _____

Adresse à domicile: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____