

TOURNOI DES GÉNÉRATIONS



CIBC

Wood Gundy



GENESIS
DE QUÉBEC

7 et 8 décembre 2019

Partenaire A

Partenaire B

Nom :			
Adresse :			
Ville :		Code postal	
Cellulaire	Tél. résidence	Tél. bureau	
Date de naissance		____ / ____ / ____ (jj/mm/an)	
Courriel			
Catégorie Homme	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
Catégorie femme		A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
		145+ <input type="checkbox"/>	

Nom :			
Adresse :			
Ville :		Code postal	
Cellulaire	Tél. résidence	Tél. bureau	
Date de naissance		____ / ____ / ____ (jj/mm/an)	
Courriel			
Catégorie Homme	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
Catégorie femme		A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>
		145+ <input type="checkbox"/>	

PAYABLE À L'INSCRIPTION

PAYABLE À L'INSCRIPTION