****

**BILLETS GALA CSVR 2019 – FORMULAIRE DE COMMANDE**

**UN FORMULAIRE PAR ÉQUIPE**

**Équipe U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Gérant**

Total : $

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** |
| **1** |  |  |

**Entraîneurs**

Signatures :

Billets remis par :

|  |  |
| --- | --- |
| **Noms** | **Prénoms** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

**Joueurs**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Noms** | **Prénoms** | **Adultes 10 $** **(Parents/membres de la famille)** | **Enfants 5 $ (4-11 ans)****(Frères et sœurs)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| **TOTAL GRATUIT****(Gérants, joueurs et entraîneurs)** |  | Total \_\_\_\_\_ x 10 $ =\_\_\_\_\_\_\_$ | Total\_\_\_\_\_ x 5 $ =\_\_\_\_\_\_\_$  |

1. Envoyer le formulaire ci-joint par scan ou photo à : m.breton@csvr.ca
2. Nous communiquerons avec vous par courriel pour la remise des billets.