LOTO VOYAGES 2019

Activité de financement de la

Fondation pour la Santé du Nord de Lanaudière

Inscription possible en ligne au www.votrefondation.org/activites.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Code postal: _____

Tél. rés.: _____ Tél. au travail (et # de poste): _____

Courriel : _____

☐ J'achète _____ billet (s) à 175 $ **OU** ☐ Je partage un billet avec un ami (175 $ / 2 = 87,50 $)

Nom du vendeur (si applicable): _____ Je partage mon billet avec : _____

MODE DE PAIEMENT

☐ **Prélèvements sur mon salaire**

(21 prélèvements de 8 $ et 1 de 7 $, de février à décembre 2019, pour les employés du CISSS de Lanaudière.)

Date limite d'inscription pour ce mode de paiement : 24 janvier 2019, 16h.

Numéro d'employé: _____

Installation ou département: _____

☐ **Chèque ou argent comptant** (Ci-inclus 175 $, chèque fait à l'ordre de la FSNL.)

☐ **3 chèques ci-inclus: 2 chèques de 50 $ et 1 de 75 $**

(Tous datés avant le 20 février 2019 et faits à l'ordre de la FSNL.)

Carte de crédit:

☐ **Visa** ☐ **MasterCard**

Numéro: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ Expiration: ☐☐☐☐

Signature: _____

Retournez votre formulaire complété à la fondation, local RC-A-60 du CHDL