



Bon de commande de billets

Oui, je vais acheter des billets pour Diète anti-diabète dans votre assiette!

Veuillez mettre mon nom sur la liste pour me joindre à vous à l'hôtel Westin Ottawa le lundi 14 Novembre 2011.

Dr. Dre. M. Mlle. Mme. Autre : _____

Nom du contact : _____

Nom de la compagnie : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Prov : _____ Code postal : _____

Téléphone : (____) _____ Fax : (____) _____ Courriel : _____

	Quantité et prix	Totale
<input type="checkbox"/> J'achète des billets d'admission générale au gala Diète anti-diabète # _____ x \$120 _____		
<input type="checkbox"/> J'achète une ou plusieurs table de 10 au gala Diète anti-diabète # _____ x \$1200 _____		
		Totale : \$ _____

Facture : s'il vous plaît envoyez une facture pour ces billets

Chèque : En pièce jointe

Charger : VISA Master Card American Express

de la carte de crédit _____ CSV _____ Date d'exp. ____/____/____

Nom : _____ (Veuillez imprimer votre nom tel qu'il apparaît sur la carte).

Signature _____

Reçu :

S'il vous plaît émettre (en choisir un): Reçu non-imposable.

un reçu d'impôt pour la portion don du prix d'achat

Enregistrement :

Veuillez retourner ce bon de commande rempli par télécopieur au 613-482-0546, ou par courrier à : Diète anti-diabète, 107-257, rue Lisgar, Ottawa, ON, K2P 0C7. Vous pouvez également envoyer vos informations d'enregistrement par courriel à info@dieteantidiabete.ca.

Déclaration de confidentialité : Nous respectons votre vie privée. Lorsque vous visitez notre site Web, communiquez avec nous, participez à l'un de nos programmes, devenez membre, ou faites un don pour soutenir nos activités, nous nous engageons à protéger vos droits de confidentialité et vos informations personnelles. Cela dit, l'Association canadienne du diabète a adopté les 10 principes de confidentialité contenues dans le Code type sur la protection des renseignements personnels (Q830) de la CSA, qui est une norme nationale du Canada. Nous avons également pris des mesures pour devenir conforme aux lois applicables au Canada qui protègent les renseignements personnels.



Formulaire d'information des participants 2011

Pour vous assurer d'avoir le repas appropriés et le nombre de places requises le 14 Novembre, s'il vous plaît remplir le formulaire ci-dessous et le faire parvenir par télécopier au 613-482-0546 ou par courriel à info@dieteantidiabte.ca.

Pour communiquer vos besoins spéciaux s'il vous plaît contactez Denis Schryburt au 613-791-7457.

Renseignements :

Dr. Dre. M. Mlle. Mme. Autre : _____

Nom du contact : _____

Nom de la compagnie : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Prov: _____ Code postale : _____

Téléphone: (____) _____ Fax : (____) _____ Courriel : _____

Noms des invités :

1. _____ 6. _____

2. _____ 7. _____

3. _____ 8. _____

4. _____ 9. _____

5. _____ 10. _____

Demande spéciale du menu:

Nombre de repas végétariens : _____

Veuillez identifier toute allergie alimentaire :

Si vous ou une personne assise à votre table avez des besoins particuliers en matière d'aide au déplacement, veuillez nous les indiquer :
