



**Festival du Voyageur**

2010

**BAL DU GOUVERNEUR**  
BON DE COMMANDE

**GOVERNOR'S BALL**  
ORDER FORM

NOM : NAME :			
ADRESSE : ADDRESS :			
COURRIEL : EMAIL :			
TÉLÉPHONE : TELEPHONE :	( ) -	TÉLÉCOPIEUR : FAX : ( ) -	
ORGANISME : BUSINESS :			
NOMBRE DE BILLETS : NUMBER OF TICKETS :	_____ x \$ 125 + tps /gst (\$ 131.25) = \$ _____		
ORGANISME À BUT NON LUCRATIF: (Table de 10) NON-PROFIT ORGANISATION: (Table of 10)	_____ x \$ 1 200 + tps /gst (\$ 1 260.00) = \$ _____		
ENTREPRISE: (Table de 10) CORPORATION : (Table of 10)	_____ x \$ 1 500 + tps /gst (\$ 1 575.00) = \$ _____  <b>Le nom de votre entreprise sera ajouté au programme et sur votre table.*</b> Your Corporate name will appear in the program and on your table.*		
NOM DE VOTRE ENTREPRISE : CORPORATE NAME :			
MODALITÉ DE PAIEMENT : PAYMENT METHOD :	<input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Chèque ** / Cheque** <input type="checkbox"/> Facture (pour entreprise seulement) Invoice (Corporate only)		
<i>** Chèque payable à Festival du Voyageur inc. / ** Cheque payable to Festival du Voyageur inc.</i>			
Nom du détenteur de la carte : Cardholder's Name :	Numéro : Card Number :		
Signature du détenteur de la carte : Cardholder signature :	Date d'échéance : Expiry Date :		

**TOUTES LES VENTES SONT FINALES . ALL SALES ARE FINAL**

DATE LIMITE POUR RÉSERVER VOTRE TABLE EST LE 1<sup>ER</sup> FÉV. 2010 . TABLES MUST BE RESERVED BY FEB. 1<sup>ST</sup>, 2010

Veuillez remplir ce formulaire et le retourner à l'attention de / *Please complete form and return to :*

Maxine Robert  
Festival du Voyageur inc.  
233, Boul. Provencher Blvd, Winnipeg (Manitoba) R2H 0G4

Téléphone / Phone : (204)237-7692

Télécopieur / Fax (204)233-7576

info@festivalvoyageur.mb.ca