



## 44e CLASSIQUE DE GOLF - FONDATION HGH

Mardi 7 juillet et mercredi 8 juillet 2026

Départ simultané : 10 h 30 - Inscription : 9 h 00 à 10 h 15

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

S.V.P. faire parvenir ce formulaire par la poste, ainsi que votre paiement, à l'adresse suivante :

FONDATION HGH FOUNDATION  
1111 Ghislain, Hawkesbury, ON K6A 3G5  
Tél.: 613-632-1111, poste/ext. 21101

Nom du joueur: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Adresse:  
INCLUANT LE CASIER POSTAL ET LA VILLE

Téléphone: \_\_\_\_\_

Autres joueurs? SVP inscrire leurs noms

Coût par joueur 7 juillet 2026 golf + cocktail **225 \$**

Coût par joueur 8 juillet 2026 golf + banquet **250 \$**

Je ne pourrai pas assister; voici mon don **\$**

**\$**

1	+	\$
2	+	\$
3	+	\$

Allergies et/ou intolérances alimentaires

**TOTAL = \$**

**SVP notez** Dû au nombre limité de places, les golfeurs auront priorités sur les invités pour le souper.

#### CONDITIONS DE RENONCIATION:

Je, individu ou groupe indiqué ci-dessus, renonce à toute poursuite contre la Fondation de l'Hôpital général de Hawkesbury et district (HGH), les organisateurs de la Classique de golf 2026 de la Fondation HGH et toute personne associée à cet événement. Je participe à cette activité à mes propres risques et j'accepte la responsabilité entière des blessures ou dommages qui pourraient résulter de ma participation à cet événement ou toute activité connexe. Veuillez noter qu'il n'y aura pas de remboursement pour les annulations. Si vous n'êtes pas en mesure de participer, votre paiement sera considéré un don. J'accorde à l'Hôpital général de Hawkesbury & District Inc. (HGH), sa Fondation, et à leurs agents contractuels autorisés le droit de photographier ou d'enregistrer sur film, bande vidéo, bande sonore ou autre support audiovisuel ou électronique, ma voix, mon portrait et ma personne. Je consens à ce que les éléments mentionnés précédemment soient utilisés et divulgués à l'occasion d'activités et d'événements promotionnels et dans des documents promotionnels qui seront diffusés à grande échelle. Je comprends également que les publications, les documents promotionnels et les documents de communications peuvent être affichés sur des sites web publics, diffusés et publiés dans toute forme de médias d'information. J'accepte de ne jamais réclamer une indemnité à l'égard de ces utilisations.

**Signature :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

**VOTRE INSCRIPTION SERA CONFIRMÉE SUR RÉCEPTION DE VOTRE PAIEMENT.**

#### Mode de paiement

☐ Chèque ☐ Transfert électronique à [fondation@hgh.ca](mailto:fondation@hgh.ca) ☐ MasterCard ☐ Visa ☐ American Express

# Carte de crédit: \_\_\_\_\_ Date d'expiration: \_\_\_\_\_

Signature pour autoriser le paiement : \_\_\_\_\_