



LES FAÇONS DE SE DÉMARQUER COMME ASSISTANT SURINTENDANT

26 JUIN 2019

SUMMERLEA GOLF & COUNTRY CLUB

1000, DE LOTBINIÈRE, VAUDREUIL-DORION QUÉBEC J7V 0H5

**FORMATEUR
TRAINER**

RYAN BEAUCHAMP

Représentant chez **syngenta**



**CETTE FORMATION S'ADRESSE AUX SURINTENDANTS
ADJOINTS ET AUX ASPIRANTS ADJOINTS
(JOURNALIERS DE PARCOURS)**

HORAIRE

Conférence : 11 h à 12 h 30

Dîner : 12 h 30 à 13 h 30

Partie de golf : 13 h 30

VOS HÔTES :

John Scott

Surintendant / Superintendent

Michael Bailey et Giuseppe Marra

Surintendants adjoints /

Assistants Superintendents

Summerlea Golf & Country Club

À GAGNER

UNE ENTRÉE AU SSGG

POUR UN ADJOINT PARMİ LES ADJOINTS PRÉSENTS !

CET ÉVÉNEMENT EST RENDU POSSIBLE GRÂCE

AUX GÉNÉREUSES CONTRIBUTIONS DE :

*This event would not be possible without
generous contributions from:*



syngenta



FORMULAIRE D'INSCRIPTION/REGISTRATION FORM

Nom/Name: _____ Prénom/First name: _____

Fonction/Title: _____ Club de golf/Golf Club - Entreprise/Company: _____

Adresse/Address: _____

Ville/City: _____ Province/Province: _____ Code postal/Postal Code: _____

Téléphone/Telephone: () _____ Télécopieur/Fax: () _____ Courriel/Email: _____

VOUS DEVEZ VOUS ASSURER QUE LE PAIEMENT A ÉTÉ FAIT AVANT LA SESSION POUR Y ASSISTER

COÛT/COST **28,74 \$** (25 \$ + taxes) - membre de l'ASGQ ou l'ACSG / QGSA or CGSA member **45,99 \$** (40 \$ + taxes) - Non-membre / non-member

_____ x **17,25 \$** (15 \$ + taxes) pour les inscriptions suivantes, membres d'un même club / Registration for the following members of the same club
La partie de golf est gratuite. Le coût de la voiturette est inclus. / The round of golf is free. The cost of the cart is included.

MODALITÉS DE PAIEMENT/METHOD OF PAYMENT

(TPS/GST: R131681603 – TVQ/PST: 1016594110) – AUCUN REMBOURSEMENT APRÈS LE 10 JUIN 2019 / NO REFUND AFTER JUNE 10, 2019

Par chèque libellé à « ASGQ » et le retourner à :

By cheque payable to "ASGQ" and return to: **ASGQ, 1370, Notre-Dame Ouest, Montréal, Québec H3C 1K8 – Télécopieur/Fax : 514-282-4292**

Par carte de crédit/By Credit Card : Visa MasterCard

Numéro de carte/Card Number : _____ Date d'expiration/Exp. Date : _____

Signature : _____