

**MEMBRE INDIVIDUEL**

Nom	_____		
Titre	_____		
Compagnie	_____		
Adresse électronique	_____		
Adresse	_____	Ville	_____
Province	_____	Code postal	_____
Téléphone	_____	Télécopieur	_____
Responsable des réservations _____			
Titre _____			
Téléphone _____		Télécopieur _____	
Adresse électronique _____			

<u>Catégories</u>	<u>Coût</u>	<u>TPS</u>	<u>TVQ</u>	<u>TOTAL</u>	<u>Coût du repas</u>
<b>Régulier</b>	100.00 \$ +	5.00 \$	+ 9.98 \$	= <b>114.98 \$</b>	80.00 \$ + tx
<b>Retraité</b>	50.00 \$ +	2.50 \$	+ 4.99 \$	= <b>57.49 \$</b>	60.00 \$ + tx
<b>Étudiant</b>	50.00 \$ +	2.50 \$	+ 4.99 \$	= <b>57.49 \$</b>	60.00 \$ + tx

**Mode de paiement**

Veillez me facturer

**Carte de crédit**

VISA

MasterCard

Numéro de carte	_____
Date d'expiration	_____
Titulaire	_____
Signature	_____