



ASSOCIATION QUÉBÉCOISE DE VOILE ADAPTÉE (AQVA)

Commanditez une session de voile

Sponsor a sailing session

*Offrez aux personnes ayant des incapacités l'opportunité de pratiquer la voile.
Offer people with disabilities the opportunity to experience sailing.*

Indiquez le chapitre que vous désirez supporter / Indicate the chapter you want to support:

Montréal/Pointe-Claire
Sherbrooke/Estrie

COUPON RÉPONSE (SESSION DE VOILE) REPLY FORM (SAILING SESSION)

Nom / Name : _____

Adresse / Address : _____

Ville / City : _____

Code postal / Postal Code : _____

Courriel / Email : _____

Téléphone / Phone : (____) _____

Nombre / Number : _____ session(s) x 20 \$ = _____ .00 \$

*Veillez imprimer ce formulaire et l'inclure avec votre chèque/
Please print this form and include it with your cheque*

Poster à / mail to :

AQVA
35 – 2025 Quesnel
Montréal, Québec
H3J 2K9

*Reçu de don de bienfaisance émis pour tout montant de 20\$ et + / Tax receipt will be issued for amounts of
\$20 or more.*

(No.enreg / Reg. No: 887688737 RR 0001)