

**37<sup>th</sup> ANNUAL CAMP CARITAS GOLF TOURNAMENT**

**Club de Golf de l'Épiphanie**

**September 14<sup>th</sup>, 2024**

**Golf, cart and cocktail snack buffet:** \$225/person

**Registration:** 10:00-12:30

**Shotgun start:** 12:45 pm

**Cocktail snack buffet:** 6:00-7:30 pm

---

---

**Foursomes:**

\*Please **complete the form below** and **mail** it with your cheque(s) to:

**Camp Caritas Golf Tournament, c/o Paul Evans, 167 Chartwell Cr.,  
Beaconsfield, Qc, H9W 1C2**

\*Cheque payable to: *Holy Family – Camp Charité Inc.*

---

---

1. Nom/Name: \_\_\_\_\_

Adresse/Address: \_\_\_\_\_

Téléphone/Phone: \_\_\_\_\_ Courriel/Email: \_\_\_\_\_

Reçu d'impôt demandé/Tax receipt requested:  Montant payé/Amt paid \_\_\_\_\_

2. Nom/Name: \_\_\_\_\_

Adresse/Address: \_\_\_\_\_

Téléphone/Phone: \_\_\_\_\_ Courriel/Email: \_\_\_\_\_

Reçu d'impôt demandé/Tax receipt requested:  Montant payé/Amt paid \_\_\_\_\_

3. Nom/Name: \_\_\_\_\_

Adresse/Address: \_\_\_\_\_

Téléphone/Phone: \_\_\_\_\_ Courriel/Email: \_\_\_\_\_

Reçu d'impôt demandé/Tax receipt requested:  Montant payé/Amt paid \_\_\_\_\_

4. Nom/Name: \_\_\_\_\_

Adresse/Address: \_\_\_\_\_

Téléphone/Phone: \_\_\_\_\_ Courriel/Email: \_\_\_\_\_

Reçu d'impôt demandé/Tax receipt requested:  Montant payé/Amt paid \_\_\_\_\_