

# VÉLOS & VERRES

## 4<sup>e</sup> édition

Commandité par EY / Sponsored by EY

Anne-Marie Hubert

Associée directrice pour l'Est du Canada  
Eastern Canada Managing Partner

Lundi 22 août 2022 / Monday, August 22<sup>nd</sup>, 2022

Country Club de Montréal

5 rue Riverside, Saint-Lambert (Québec) J4S 1B7

Nom de famille / Last name :

Prénom / First name :

Compagnie / Company

Adresse / Address :

Tel :

Courriel / Email :

### Programme / Program

9 h 00 – 11 h 00	Déjeuner buffet	Buffet breakfast
9 h 30 – 10 h 45	Inscription et séance de coaching	Registration and coaching session
11 h 00 – 11 h 30	Départ	Departure
17 h 00	Cocktail dinatoire	Cocktail reception

### Inscription / Registration

RALLYE VÉLO / BIKE RALLY *inclus déjeuner buffet, casse-croûte, et cocktail dinatoire / includes breakfast, snack, and cocktail reception*

Quatuor / Foursome 3 000 \$ Nbr : \_\_\_\_\_ x 3 000 \$ Total : \_\_\_\_\_ \$

Individuel / Individual 1 000 \$ Nbr : \_\_\_\_\_ x 1 000 \$ Total : \_\_\_\_\_ \$

*Vous devez apporter votre propre vélo et équipement / You must bring your own bicycle and equipment*

*La sécurité du peloton et l'assistance routière seront assurées par la firme LMP2 / Security and roadside assistance provided by LMP2*

Veuillez choisir une distance ainsi que la vitesse de croisière / Please select the distance and average speed	Distance	Vitesse / Speed	
	<input type="checkbox"/> 30 à 40 km (balade)	<input type="checkbox"/> 15 à 20 km/h	<input type="checkbox"/> 20 à 24 km/h
<input type="checkbox"/> 45 à 55 km	<input type="checkbox"/> 70 à 80 km	<input type="checkbox"/> 25 à 29 km/h	<input type="checkbox"/> plus de 30 km/h
<input type="checkbox"/> 100 à 110 km	<input type="checkbox"/> plus de 30 km/h		

### Don & Cocktail dinatoire / Donation & Cocktail reception

Don / Donation 400 \$  Je serai présent au cocktail dinatoire / I will attend the cocktail reception

Don & Cocktail dinatoire / Donation & Cocktail reception (groupe / group) Nbr : \_\_\_\_\_ x 400 \$ Total : \_\_\_\_\_ \$

Don autre montant / Donation other amount \_\_\_\_\_ \$

Noms des participants / Names of participants

1.	2.
3.	4.

### Paiement / Payment

#### Paiement par chèque / Payment by check

Chèque à l'ordre de / Check payable to

Groupe de recherche des maladies rhumatismales du Québec  
Vélos & Verres  
1551, rue Ontario Est  
Montréal QC H2L 1S6

#### Paiement par carte de crédit / Credit card payment

MasterCard  Visa  American Express

Numéro / No \_\_\_\_\_ Exp. \_\_\_\_\_

Nom du détenteur / Cardholder name \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

#### Reçu d'impôt à l'ordre de / Tax receipt in the name of

Nom / Name :

Compagnie / Company :

Adresse / Address :

Ville / City :

Code postal / Postal code :

Tel :

Prrière de retourner votre formulaire complété par / Please send your completed form by  
Courriel / email : [santa.fiori.chum@ssss.gouv.qc.ca](mailto:santa.fiori.chum@ssss.gouv.qc.ca) ou Télécopie / fax : 514-412-7582 (T: 514-890-8000 x25114)



Groupe de recherche des maladies rhumatismales du Québec au bénéfice  
de l'Unité de recherche en arthrose de l'Université de Montréal

Université  
de Montréal