

Merci d'utiliser les MAJUSCULES.

Établissement : _____

Adresse : _____

Prénom et nom de l'employé·e responsable : _____

Fonction de l'employé·e : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Par la présente, le _____ accepte de prendre part au Prix des
(nom de l'établissement)

Horizons imaginaires (6^e édition), de soutenir ses étudiant·e·s et ses employé·e·s qui y participeront et de respecter les échéances et les règlements du prix.

Signature* : _____ Fonction : _____

*La signature doit être celle d'un ou une représentant·e de la direction en mesure de s'engager au nom de son établissement.

----- (découpez ici) -----

Important : Veuillez conserver cette partie de la fiche à titre de facture.	
FRAIS D'INSCRIPTION AU PRIX DES HORIZONS IMAGINAIRES (6^e ÉDITION) <input type="checkbox"/> Frais d'inscription avec envoi de 3 exemplaires papier des œuvres finalistes pour l'employé·e responsable.	325,00\$
CHOIX DU PAIEMENT <input type="checkbox"/> Payable par virement : N° succursale : 92262 - Transit : 815 - Compte : 0830554 Indiquer « PHI 6e » comme référence ou raison du virement. <input type="checkbox"/> Payable par chèque à l'ordre de la Fondation Lire pour réussir. Le chèque doit être émis par l'établissement participant.	
Total :	325,00 \$

Veuillez faire parvenir **votre fiche dûment complétée** (le document signé numériquement est accepté) et le chèque (le cas échéant) par courriel à horizons@lire-reussir.org ou bien par la poste à l'adresse suivante :

Fondation Lire pour réussir – Prix des Horizons imaginaires
3492, avenue Laval
Montréal (QC) H2X 3C8