



SOCIÉTÉ DENTAIRE
DE L'ESTRIE

JOURNÉE PLEIN AIR - LE VENDREDI 10 FÉVRIER 2012

Le 10 février, journée plein air de ski au Mont Orford, suivie du souper à l'Auberge Chéribourg.

Sont invités : dentistes, personnel dentaire, conjoint(e)s, représentants dentaires, techniciens de laboratoire, consultants, commanditaires.

Horaire de la journée

8h30 à 16h00 – Mont Orford :

- * Ski alpin, planche à neige : présentez-vous au service à la clientèle avec une carte d'identité pour obtenir votre billet;
- * Prix spécial - location d'équipement 20\$ (il faut se procurer un formulaire auprès du représentant de la SDE sur place et vous présenter au service de location avec le formulaire rempli);
- * Ski de randonnée, vous devez acheter vous-même votre billet;
- * Il est aussi possible de faire de la raquette au site de ski de fond;
- * Le dîner n'est pas inclus, il faut donc prévoir un lunch ou vous rendre au **Slalom Pub**.

16h00 à 18h00 – Auberge Chéribourg, 2603, chemin du Parc, Canton d'Orford. Tél. : 819-843-3308.

- * Accès au sauna et aux douches.

18h00 – Cocktail suivi du souper

- * Bar payant, souper buffet (un verre de vin est inclus).

20h00 – Prix de présence et soirée casino.

Important : pour réserver votre place, veuillez nous faire parvenir votre billet-réponse et un chèque libellé à l'ordre de la SDE, au plus tard le **vendredi 2 février**, à l'adresse suivante :

SDE PLEIN AIR, A/S DE PAULINE
91, RUE PEEL, BUREAU 100
SHERBROOKE, QC J1H 4J9

LA RÉCEPTION DE VOTRE PAIEMENT CONFIRME VOTRE PRÉSENCE.

Pour de plus amples renseignements, vous pouvez communiquer avec Pauline Lacroix au 819-578-7007.

Billet réponse – Veuillez compléter en lettres moulées s.v.p.

DENTISTE : _____

NO DE TÉLÉPHONE : _____

Noms	Dentiste et membre du personnel	Dentiste et membre du personnel	Dentiste et membre du personnel	CONJOINTS(ES) DES DENTISTES ET DES MEMBRES DU PERSONNEL		
	SKI seulement 30\$	SOUPER seulement 40\$	SKI et SOUPER 60\$	(SKI) 35\$	(SOUPER) 45\$	(SKI et SOUPER) 70\$
_____	()	()	()	()	()	()
_____	()	()	()	()	()	()
_____	()	()	()	()	()	()
_____	()	()	()	()	()	()
_____	()	()	()	()	()	()
_____	()	()	()	()	()	()
_____	()	()	()	()	()	()
_____	()	()	()	()	()	()

VEUILLEZ INDIQUER VOS OPTIONS ET INCLURE VOTRE CHÈQUE AU MONTANT TOTAL : _____ \$

MERCI À NOS COMMANDITAIRES :

