



**SPONSOR FORM /  
FORMULAIRE DE COMMANDITE**  
**Monday, May 29, 2023**  
**The Royal Montreal Golf Club**



Name (Contact Person) / Nom (Personne à contacter): \_\_\_\_\_

Bill To: / Nom à facturer \_\_\_\_\_

Billing Address: / Adresse à facturer \_\_\_\_\_

City / Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Postal Code / Code Postale \_\_\_\_\_

Business Tel./Tél.Bureau: \_\_\_\_\_ Home Tel. / Domicile: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Cheque made payable to / Etablir votre chèque à: **Maimonides Geriatric Centre Foundation**

VISA \* MASTERCARD \* AMEX \_\_\_\_\_ Exp. Date/Exp: \_\_\_\_\_

Cardholder Name \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**I wish to participate in the 2023 RBC - Donald Berman Maimonides Golf Tournament in the following sponsorship category: J'aimerais participer au Tournoi de Golf RBC - Donald Berman Maimonides 2023 à titre de:**

Amount/ Montant	Sponsorship / Commandite	TOTAL
<input type="checkbox"/> \$10,000	Swag Sponsor / Commanditaire du Swag (8 comps)	
<input type="checkbox"/> \$10,000	Sponsor / Commanditaire (comps)	
<input type="checkbox"/> \$5,000	Score Card Sponsor / Commanditaire de Carte de pointage (4 comps)	
<input type="checkbox"/> \$5,000	Golf Cart Sponsor / Commanditaire de Voiturette de Golf (4 comps)	
<input type="checkbox"/> \$3,600	Food Station Sponsor / Commanditaire de casse-croûte (4 comps)	
<input type="checkbox"/> \$2,500	Front Nine / Parcours de neuf trous avant (2 comps)	
<input type="checkbox"/> \$2,500	Back Nine / Parcours de neuf trous arrière (2 comps)	
<input type="checkbox"/> \$1,500	Driving Range / Champ de Pratique (2 comps)	
<input type="checkbox"/> \$1,500	Practice Green / Vert de Pratique (2 comps)	
<input type="checkbox"/> \$1,000	Hole Sponsor / Commanditaire de trou	
<input type="checkbox"/> \$ 700	Golfer(s) / Golfeur(s)	
<input type="checkbox"/> \$ 350	Young Adult Golfer (under 35) / jeune golfeur adulte (moins de 35 ans)	
<input type="checkbox"/> \$3,600	Corporate Golf Package / Contrat de Golf Corporatif	
I wish to donate to the Maimonides Centre for Research in Aging / Faire un don au Centre de recherche sur le vieillissement		
<input type="checkbox"/> \$7,200 <input type="checkbox"/> \$2,500 <input type="checkbox"/> \$1,800 <input type="checkbox"/> \$1,000 <input type="checkbox"/> \$500		

I am a member of The Royal Montreal Golf Club / Je suis membre de Le club de golf Royal Montréal

I would like Kosher food / Je voudrais la bouffe cachère

**NEW** For the swag, my size for a polo is    S    M    L    XL    I prefer    black    grey or    a bright color  
*Nouveau* Ma grandeur pour un polo est    P    M    L    XL    Je préfère    noir    gris ou    une couleur vive

I would like to choose my own foursome / Je voudrais choisir mon quatuor:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

**Please return this form with your payment / Veuillez retourner cette formulaire avec votre paiement**

Donald Berman Maimonides Foundation/ La Fondation Donald Berman Maimonides

5795 Caldwell, Montréal, QC H4W 1W3 / Tél: (514) 483-2121, ext. 2307

e-mail: [mhgcfoundation@ssss.gouv.qc.ca](mailto:mhgcfoundation@ssss.gouv.qc.ca)

[www.donaldbermanmaimonides](http://www.donaldbermanmaimonides.ca) .ca