



Mental Health - Care & Research
Santé mentale - Soins et recherche

PRIX INSPIRATION AWARDS GALA

PRESENTED BY/PRESENTE PAR



Friday, March 2, 2012,
Canada Aviation and Space Museum,
11 Aviation Pkwy, Ottawa,
6.30 pm — Reception & Silent Auction
Dinner and Awards
Entertainment and Dancing
Black Tie

Le vendredi 2 mars 2012,
Musée de l'aviation et de l'espace du Canada,
11, promenade de l'Aviation, Ottawa
18 h 30 — Réception et Encan silencieux
Dîner et remise de prix
divertissements et danse
Tenue de soirée

TICKET ORDER FORM BON DE COMMANDE DE BILLETS

- Tickets \$310 (incl. GST)
Billets 310 \$ chacun (TPS inclus)
-
- Why not organize your friends, family or colleagues to fill a table of eight (\$2480 — incl. GST)
Coordonnez une table de huit avec vos amis, votre famille ou vos collègues (2 480 \$ — TPS inclus)
GST Registration number/Numéro d'inscription TPS: 119129179RT0001
-
- Please send me a charitable tax receipt for the eligible portion (\$140) of each individual ticket purchase; corporate tables are not eligible
SVP m'envoyez un reçu aux fins de l'impôt pour la portion éligible (140 \$) du billet individuel; les tables réservées pour une entreprise ne sont pas éligibles.
Charitable donations No. / Dons de charité # 119129179RR0001

Name/Nom _____
 Company/Entreprise _____
 Address/Adresse _____
 City/Ville _____ Province _____ Postal Code/Code Postal _____
 Tel/Tél. _____ Fax/Télécopieur _____
 Email/Courriel _____
 Food Allergies/Allergies alimentaires _____
 Please seat with/SVP siéger avec _____

The menu includes a beef and salmon duo as the main course. Please provide your guest list and advise of any dietary restrictions/allergies or requests for a vegetarian meal before deadline February 20th. / Le menu comprend un duo bœuf et saumon en tant que plat principal. Veuillez nous fournir votre liste d'invités et nous indiquer toute restriction alimentaire, allergie ou demande de repas végétarien d'ici le 20 février.

Payment method / Mode de paiement

- Cheque (enclosed) Please make cheque payable to Royal Ottawa Foundation for Mental Health
Chèque (ci-joint) veuillez libeller le chèque à l'ordre de la Fondation de santé mentale Royal Ottawa

Credit Card/Carte de crédit

- Visa Master Card

Card no./Numéro de la carte _____

Exp.Date/Date d'expiration _____

Amount to be charged to credit card _____

Montant à facturer sur la carte _____

Name/Nom _____

As it appears on card (please print) / Qui figure sur la carte (lettres moulées svp)

Signature _____

Please return order form, with payment to:
Veuillez compléter et retourner ce bon de commande, avec paiement :

**Royal Ottawa Foundation
for Mental Health**
1145 Carling Avenue
Ottawa, ON K1Z 7K4
Fax/Télécopieur : 613.761.3605

Information/Renseignements :
613.722.6521 ext. 6707

All ticket orders must be prepaid prior to the event. No refund will be issued if cancellation is received after February 13, 2012.

Tous les billets doivent être payés avant l'événement. Aucun remboursement après le 13 février 2012.