



The Council  
on Aging  
of Ottawa



Le Conseil sur  
le vieillissement  
d'Ottawa

1975-2012

37 years ... more than ever

## Annual Spring Luncheon

Wednesday, April 25, 2012

**Keynote Speaker: Mr. Michel Bilodeau**

**LOCATION** ➔ OTTAWA CONVENTION CENTRE  
55 Colonel By Drive, Conference Trillium Ballroom, Ottawa

**Social Hour** ➔ (Cash Bar & Silent Auction) from 11:00 a.m. to 12:00 p.m. Luncheon served at 12:00 p.m.



VIA Rail Canada & more

**PURCHASE ORDER: Note:** Please complete the registration form and submit  
with payment by **Friday, April 13, 2012**

I would like to purchase \_\_\_\_\_ ticket(s) @ \$60 each or \_\_\_\_\_ table(s) of (10) @ \$550 each.

I would like to donate \$ \_\_\_\_\_ Total enclosed: \$ \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Org./Agency: (If Applicable) \_\_\_\_\_

Business Address: \_\_\_\_\_ Postal Code: \_\_\_\_\_

Home Address: \_\_\_\_\_ Postal Code: \_\_\_\_\_

Telephone: (Day) \_\_\_\_\_ (Evening) \_\_\_\_\_

E-mail: (Office) \_\_\_\_\_ (Home) \_\_\_\_\_

**Special Nutrition/Accessibility Requirements:** \_\_\_\_\_

*For income tax purposes do you require an official receipt?*

**Yes**  **No**

My cheque for the full amount is enclosed ( ) I wish to pay by: VISA ( ) or MasterCard ( )

Your name as on card: \_\_\_\_\_

Card # \_\_\_\_\_ Expiry Date: \_\_\_\_\_

Authorization number: \_\_\_\_\_ (Office use only)

Processed on: \_\_\_\_\_ (Office use only)

**The Council on Aging of Ottawa**, 101-1247 Kilborn Place, Ottawa, Ontario K1H 6K9

Tel.: 613-789-3577 x 11 - Fax: 613-789-4406 - E-mail: [l-m.bouchard@coaottawa.ca](mailto:l-m.bouchard@coaottawa.ca)





The Council  
on Aging  
of Ottawa



Le Conseil sur  
le vieillissement  
d'Ottawa

1975-2012

37 ans... présent plus que jamais

## Déjeuner annuel du printemps

Mercredi, le 25 avril 2012

Conférencier invité: **M. Michel Bilodeau**

**LOCATION:** ➔ CENTRE DES CONGRÈS D'OTTAWA  
55 chemin Colonel By, Salle de bal Trillium, Ottawa

**Rencontre sociale** ➔ (Bar payant et Vente aux enchères par écrit de 11 h à 12 h. Le déjeuner sera servi à 12 h



**BON D'ACHAT: NOTEZ :** **Veuillez remplir le formulaire d'Inscription et le remettre avec votre paiement d'ici vendredi, le 13 avril 2012.**

Je désire me procurer \_\_\_ billet(s) au coût de **60,00\$** chacun ou \_\_\_ table(s) (**10**) au coût de **550,00\$** chacune.  
Je désire faire un don \_\_\_\_\_ \$ Montant inclus: \$ \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Org./Agence: (si applicable) \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Adresse (résidence): \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: (jour) \_\_\_\_\_ (soir) \_\_\_\_\_

Courriel: (travail) \_\_\_\_\_ (résidence) \_\_\_\_\_

**Besoins spéciaux d'accessibilité/Diète spéciale :** \_\_\_\_\_

*Désirez-vous recevoir un reçu pour fins d'impôt?*

**Oui**  **Non**

Ci-joint vous trouverez un chèque ( ) Je désire payer par: VISA ( ) ou MasterCard ( )

Votre nom tel qu'il apparaît sur la carte: \_\_\_\_\_

Numéro de la carte \_\_\_\_\_ Date d'expiration: \_\_\_\_\_

Numéro de confirmation: \_\_\_\_\_ (Réservé à l'administration)

Approuvé le: \_\_\_\_\_ (Réservé à l'administration)

**Le Conseil sur le vieillissement d'Ottawa**

101-1247 place Kilborn, Ottawa, Ontario K1H 6K9

Tél.: 613-789-3577 x 11 – Téléc.: 613-789-4406 - Courriel: [l.m.bouchard@coaottawa.ca](mailto:l.m.bouchard@coaottawa.ca)

