

CONGRÈS DE L'ACCS – Inscription



30 avril au 2 mai 2010
Hôtel Delta Chelsea
Toronto (Ont.)

Étape 1 – Information générale

(en lettres moulées) M. M^{me} D^r Autre (veuillez préciser : _____)

Nom

Fonction

Organisation

Adresse

Ville _____ Prov./État _____ Code postal _____

Téléphone

Courriel

Étape 2 – Confirmation

Veuillez noter que les activités ci-dessous sont comprises avec l'inscription complète. Pour nous permettre de planifier les services de traiteur, vous devez cependant confirmer votre présence. Pour obtenir des billets supplémentaires, allez à l'étape 3.

Assisterez-vous :

– à la réception d'ouverture du vendredi Oui Non

– au banquet du samedi Oui Non

J'aimerais recevoir la trousse du délégué, qui sera remise au congrès, dans la langue suivante : français anglais

Étape 3 – Inscription

L'inscription complète comprend toutes les séances et le matériel, la réception d'ouverture, un billet pour le banquet, les petits-déjeuners, le déjeuner du samedi et dimanche et les pauses, comme l'indique le programme préliminaire.

| Inscription au congrès | | | Montant |
|----------------------------------------------------------------------|---------------|--|-----------|
| – Inscription complète (d'ici au 1 février 2010) | 495 \$ | | \$ |
| – Inscription complète (du 2 février au 23 avril 2010) | 545 \$ | | \$ |
| – Inscription à une journée | 250 \$ | | \$ |
| Billet(s) supplémentaire(s) pour invité(s) | | | |
| – Réception du vendredi (N ^{bre} de billets supp. : _____) | 30 \$/billet | | \$ |
| – Banquet du samedi (N ^{bre} de billets supp. : _____) | 100 \$/billet | | \$ |
| Total – inscription et billets supplémentaires | | | \$ |

Étape 4 – Paiement

Par chèque Veuillez libeller votre cheque à l'ordre de : **Alliance catholique canadienne de la santé**

Veuillez m'envoyer une facture

Par carte de crédit VISA MasterCard

N° de carte _____ Date d'expiration _____

Signature autorisée _____

Vous devez régler les frais d'inscription au complet avant le 23 avril 2010.

Alliance catholique canadienne de la santé
1247, place Kilborn, Ottawa (Ont.) K1H 6K9
Tél. : 613-731-7148, poste 250 Téléc. : 613-731-7797