

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À COMPLÉTER ET À RETOURNER À :

AITQ - colloque
505, rue Sainte-Hélène, 2^e étage
Longueuil (Québec) J4K 3R5
Téléphone : (450) 646-3271
Télécopieur : (450) 646-3275

INSCRIPTION

Jusqu'au 30 septembre 2008*

	Membres	Non membres
<input type="checkbox"/> L'ensemble du colloque	295 \$	395 \$
<input type="checkbox"/> Lundi seulement (incluant le cocktail)	145 \$	185 \$
<input type="checkbox"/> Mardi seulement	140 \$	180 \$
<input type="checkbox"/> Mercredi seulement (incluant le dîner)	70 \$	90 \$
<input type="checkbox"/> Lundi et mardi (incluant le cocktail)	245 \$	325 \$
<input type="checkbox"/> Mardi et mercredi (incluant le dîner)	200 \$	240 \$
<input type="checkbox"/> Lundi et mercredi (incluant le cocktail et le dîner)	200 \$	240 \$
<input type="checkbox"/> Dîner de mercredi seulement	35 \$	45 \$

INSCRIPTION TARDIVE

À compter du 1^{er} octobre 2008*

<input type="checkbox"/> L'ensemble du colloque	345 \$	445 \$
<input type="checkbox"/> Lundi seulement (incluant le cocktail)	165 \$	205 \$
<input type="checkbox"/> Mardi seulement	160 \$	200 \$
<input type="checkbox"/> Mercredi seulement (incluant le dîner)	80 \$	100 \$
<input type="checkbox"/> Lundi et mardi (incluant le cocktail)	285 \$	365 \$
<input type="checkbox"/> Mardi et mercredi (incluant le dîner)	230 \$	280 \$
<input type="checkbox"/> Lundi et mercredi (incluant le cocktail et le dîner)	230 \$	280 \$
<input type="checkbox"/> Dîner de mercredi seulement	40 \$	50 \$

ACTES DU COLLOQUE (disponible en février 2009) : 40 \$ (incluant les frais de poste. Tarif pour le Canada seulement)

PAIEMENT

Inscription _____ \$ + Actes du colloque _____ X _____ \$ = _____ \$

Paiement ci-joint (chèque ou mandat poste) _____ \$

Carte Visa : numéro _____ exp. _____

Signature : _____

Me facturer

Facturer mon organisme

* Un organisme **qui inscrit, en même temps**, 5 personnes et plus obtient une remise de 15 % sur le total de la facture.

Inscription du participant

NOM :

ORGANISME :

ADRESSE :

(numéro et rue)

(ville)

postal)

(code

" adresse personnelle

" adresse de l'organisme

Téléphone : bureau () _____ résidence () _____

Télécopieur : () _____ Courriel : _____

IMPORTANT

Veillez indiquer votre participation aux activités ainsi que vos choix d'ateliers. Nous essaierons de respecter votre premier choix.

DIMANCHE 9 J'assisterai à la présentation des vidéos*

MERCREDI 9 J'assisterai au dîner de clôture *

* Ces activités sont incluses dans le prix du colloque.

CHOIX DES ATELIERS ET CONFÉRENCES

		1er choix	2e choix
Lundi	11 h	_____	_____
	14 h	_____	_____
	15 h 45	_____	_____
Mardi	11 h	_____	_____
	14 h	_____	_____
Mercredi	9 h	_____	_____
	11 h	_____	_____

POLITIQUE EN MATIÈRE D'ANNULATION

Toute annulation doit être reçue **par écrit** le ou avant le 20 octobre 2007.

Pour toute annulation à compter du 21 octobre 2006, des frais administratifs de 50 % du montant d'inscription seront retenus. **Aucun remboursement ne sera fait aux personnes inscrites qui ne participeront pas** et qui n'auront pas annulé leur inscription avant le 27 octobre 2006.

Je, _____, confirme avoir lu la politique et en accepter les conditions.
signature