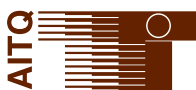


# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

À compléter et à retourner à :

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



Association des intervenants en  
toxicomanie du Québec inc.

## INSCRIPTION

Jusqu'au 30 septembre 2009\*

	Membres de l'AITQ	Non-membres Organisme communautaire ou étudiant à temps plein - joindre une preuve	Non-membres Autres
<input type="checkbox"/> L'ensemble du colloque	295 \$	395 \$	425 \$
<input type="checkbox"/> Lundi seulement (incluant le cocktail)	145 \$	185 \$	200 \$
<input type="checkbox"/> Mardi seulement	140 \$	180 \$	190 \$
<input type="checkbox"/> Mercredi seulement (incluant le dîner)	70 \$	90 \$	95 \$
<input type="checkbox"/> Lundi et mardi (incluant le cocktail)	245 \$	325 \$	350 \$
<input type="checkbox"/> Mardi et mercredi (incluant le dîner)	200 \$	230 \$	245 \$
<input type="checkbox"/> Lundi et mercredi (incluant le cocktail et le dîner)	210 \$	240 \$	255 \$
<input type="checkbox"/> Dîner de mercredi seulement	35 \$	40 \$	45 \$

## INSCRIPTION TARDIVE

À compter du 1<sup>er</sup> octobre 2009\*

	Membres de l'AITQ	Non-membres Organisme communautaire ou étudiant à temps plein - joindre une preuve	Non-membres Autres
<input type="checkbox"/> L'ensemble du colloque	345 \$	445 \$	475 \$
<input type="checkbox"/> Lundi seulement (incluant le cocktail)	165 \$	205 \$	220 \$
<input type="checkbox"/> Mardi seulement	160 \$	200 \$	210 \$
<input type="checkbox"/> Mercredi seulement (incluant le dîner)	80 \$	100 \$	115 \$
<input type="checkbox"/> Lundi et mardi (incluant le cocktail)	285 \$	365 \$	390 \$
<input type="checkbox"/> Mardi et mercredi (incluant le dîner)	230 \$	280 \$	295 \$
<input type="checkbox"/> Lundi et mercredi (incluant le cocktail et le dîner)	240 \$	290 \$	305 \$
<input type="checkbox"/> Dîner de mercredi seulement	40 \$	45 \$	50 \$

## PAIEMENT

- Me facturer
- Facturer mon organisme
- Paiement ci-joint  
(chèque ou mandat-poste) \_\_\_\_\_ \$
- Carte Visa : Numéro \_\_\_\_\_ Exp. \_\_\_\_\_
- Signature \_\_\_\_\_

\* 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) \_\_\_\_\_ (code postal)

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

J'assisterai aux activités en soirée\*

#### Mercredi

J'assisterai au dîner de clôture.\*

\* Ces activités sont incluses dans le prix du colloque.

### CHOIX D'ATELIERS ET CONFÉRENCES

		1 <sup>er</sup> choix	2 <sup>e</sup> choix
<b>Lundi :</b>	11 h	_____	_____
	14 h	_____	_____
<b>Mardi :</b>	11 h	_____	_____
	14 h	_____	_____
	15 h 45	_____	_____
<b>Mercredi :</b>	11 h	_____	_____

### POLITIQUE EN MATIÈRE D'ANNULATION

- Toute annulation doit être reçue **par écrit** le ou avant le 22 octobre 2009.
- Pour toute annulation à compter du 23 octobre 2009, 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 25 octobre 2009 à midi.

Je, \_\_\_\_\_, (signature)

confirme avoir lu la politique et en accepter les conditions.

