

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

VEUILLEZ TÉLÉCHARGER LE FORMULAIRE AVANT DE LE REMPLIR ET L'ENREGISTRER

Nom* :	
Employeur ou Cégep* :	
Adresse* :	
Courriel* :	
Numéro de téléphone* :	

\* Champs obligatoires

Non-membre **150 \$** (tx. incl.)\*

Étudiant **80 \$** (tx. incl.)\*

\* Champs obligatoires

**Paiement par carte de crédit** (pour des raisons de sécurité, vous devez signer le formulaire à la main et retourner le formulaire par fax au 514 931-3621 ou par la poste au 1440, rue Sainte-Catherine Ouest, bureau 721, Montréal, Québec, H3G 1R8)

Visa

Mastercard

N° de la carte : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (mois/année) CVC (code de 3 chiffres au verso) : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

### Informations sur le colloque :

Vous effectuerez vos choix de conférence la journée même du colloque, selon votre envie du moment.