



Formulaire d'inscription

35^e congrès annuel de l'ATEFQ

1-2-3 novembre 2018

Veuillez nous transmettre le formulaire dûment complété accompagné de votre chèque au plus tard le 5 octobre pour bénéficier du tarif préinscription ou au plus tard le 17 octobre 2018 pour le plein tarif. (1 formulaire par congressiste) SVP, écrire en lettres moulées.

Prénom : _____ Nom : _____

Titre : _____

Nom de l'employeur ou établissement d'enseignement : _____

Adresse (bureau ___ ou maison ___) : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone de jour : _____ Courriel : _____

Affiliation professionnel (si applicable) : _____

VEUILLEZ DÉTAILLER VOTRE PRÉSENCE /ABSENCE AUX ACTIVITÉS CI-BAS (réponses obligatoires)

Jeudi :	Atefqbus*	non ___ oui___	nb de pers _____	
	Embarquement :	Montréal _____	Drummondville _____	Lévis _____
Jeudi :	Cocktail dinatoire	non ___ oui___	nb de pers _____	
Vendredi :	Déjeuner	non ___ oui___		
Vendredi :	Diner	non ___ oui___		
Vendredi :	Banquet	non ___ oui___	nb de pers _____	
Samedi :	Déjeuner	non ___ oui___		
Samedi :	Diner	non ___ oui___	nb de pers _____	
Samedi :	Traversier*	non ___ oui___	nb de pers _____	
Dimanche :	Atefqbus*	non ___ oui___	nb de pers _____	

*Limité à 54 personnes pour l'Atefqbus et 48 personnes pour le traversier. La priorité sera aux premiers inscrits tels que défini dans le programme du congrès.

VEUILLEZ COCHER LE OU LES TARIFS QUI S'APPLIQUE(NT) À VOTRE SITUATION

Avant le 6 octobre :

Membre ATEFQ** _____ x 100 \$

Non membre ATEFQ _____ x 400 \$

Étudiant membre ATEFQ** _____ x 75 \$

Étudiant non membre ATEFQ _____ x 100 \$

Conjoint(e) _____ x 150 \$

Total _____ \$

À partir du 6 octobre :

Membre ATEFQ** _____ x 125 \$

Non membre ATEFQ _____ x 500 \$

Étudiant membre ATEFQ** _____ x 100 \$

Étudiant non membre ATEFQ _____ x 125 \$

Conjoint(e) _____ x 200 \$

Total _____ \$

** Membre ATEFQ : il faut être membre de l'ATEFQ ou avoir fait la demande avant le 15 septembre 2018 pour bénéficier du tarif membre ATEFQ.

Retourner par la poste avant le 17 octobre 2018

Congrès ATEFQ

CP 209, succursale Youville, Montréal, Qc, H2P 2V4

514.755.1282 / www.atefq.ca

Réservé pour l'administration :

Date postale : _____

Date du chèque : _____

No du chèque : _____

Montant : _____