



Formulaire d'inscription

36^e congrès annuel de l'ATEFQ
14-15-16 novembre 2019

Veillez nous transmettre le formulaire dûment complété et accompagné de votre chèque au plus tard le 17 octobre pour bénéficier du tarif préinscription ou au plus tard le 31 octobre 2019 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 professionnelle (si applicable) : _____

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

Jeudi :	Cocktail dînatoire	non ___ oui ___	nb de pers _____
Vendredi :	Déjeuner	non ___ oui ___	
Vendredi :	Dîner	non ___ oui ___	
Vendredi :	Visite en coulisse du zoo	non ___ oui ___	
Vendredi :	Banquet	non ___ oui ___	nb de pers _____
Samedi :	Déjeuner	non ___ oui ___	
Samedi :	Dîner	non ___ oui ___	nb de pers _____

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

Avant le 18 octobre :

Membre ATEFQ**	_____ x 115 \$
Non-membre ATEFQ	_____ x 400 \$
Étudiant membre ATEFQ**	_____ x 80 \$
Étudiant non-membre ATEFQ	_____ x 100 \$
Conjoint(e)	_____ x 150 \$
Total	_____ \$

Du 18 octobre au 31 octobre :

Membre ATEFQ**	_____ x 140 \$
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 1^{er} octobre 2019 pour bénéficier du tarif membre ATEFQ.

Retourner par la poste avant le 31 octobre 2019
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 : _____