|  |
| --- |
| **FORMULAIRE D’INSCRIPTION** |
| SVP cocher :  | 22 mai [ ]  | 23 mai [ ]  |  22 et 23 mai [ ]  |
| Nom et prénom       |
| Titre       |
| Établissement       |
| Secteur d’activité/service       |
| Courriel |       |

Pour les congressistes et représentants qui le désirent des chambres sont disponibles au Delta Trois-Rivières.

Le coût de la chambre est de 214 $ occ. simple et 247,35 $ occ. double, incluant le déjeuner.

Tarif garanti et réservation jusqu’au 23 avril 2024

Vous devez mentionner votre participation au colloque AHSS au

819 376-1991

\*N.B. : le souper est le soir du 22 mai

À retourner pour confirmer votre participation.

Pour toutes questions :

ahss.secretariat.infos@gmail.com

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sans souper | Avec souper  |
| Membre régulier\* |  [ ]  1 jour : 325 $ | [ ]  1 jours : 400 $ |
| [ ]  2 jours : 375 $ | [ ]  2 jours : 450 $ |
| Non-membre régulier |  [ ]  1 jour : 450 $ |  [ ]  1 jours : 525 $ |
|  [ ]  2 jours : 500 $ |  [ ]  2 jours : 575 $ |
| Membre corporatif |  | [ ]  2 jours : 800 $ |
| Non-membre corporatif |  |  [ ]  2 jours : 1200 $ |

**IMPORTANT : Nous rajouterons 50$ à la facture pour toute inscription reçue après le 30 avril 2024.**

**Mode de paiement :** La facturation suivra dès réception de votre demande de participation au colloque

*[ ]* **INTERAC** (Question : Colloque / Réponse : AHSS2024 / Utiliser le courriel : ahss.secretariat.infos@gmail.com

*[ ]* **DÉPÔT DIRECT** (pour les établissements ayant une entente avec l’AHSS)

*[ ]* **CHÈQUE** (à l’ordre de l’AHSS) Compléter le formulaire, l’imprimer et l’envoyer à AHSS Casier postal 1036 Sainte-Anne-de-Beaupré (Québec) G0A 3C0

*[ ]* **CARTE DE CRÉDIT** Un lien de paiement sécurisé vous sera envoyé

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Avez-vous des allergies alimentaires ?  | Oui [ ]  | Non [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| Si oui, lesquels :       |  |

\*Prendre note que votre adhésion doit avoir été payé pour être correctement facturé, le formulaire d’adhésion 2024 sera inclus avec cet envoi.

**La transmission de ce formulaire à** **ahss.secretariat.infos@gmail.com** **confirmera votre présence au colloque**