|  |
| --- |
| **FORMULAIRE D’INSCRIPTION** |
| SVP cocher :  | 31 mai [ ]  | 1 juin [ ]  |  31 mai et 1 juin [ ]  |
| Madame | [ ]  | Monsieur | [ ]  |
| Nom et prénom       |
| Titre       |
| Établissement       |
| Secteur d’activité/service       |
| Courriel |       |

Pour les congressistes et représentants qui le désirent des chambres sont disponibles au Best Western Plus- Hôtel Universel de Drummondville.

Le coût de la chambre est de 165$ occ. simple et 181$ occ. double, incluant le déjeuner.

Tarif garanti jusqu’au 30 avril 2023

Vous devez mentionner votre participation au colloque AHSS

1-800-711-6047

Réserver avant le

30 avril 2023

INFORMATION FACTURATION : À qui doit-on faire parvenir la facture ?

|  |
| --- |
| Nom et prénom / Service       |
| Courriel |       |

\*N.B. : le souper est le soir du 31 mai

À retourner pour confirmer votre participation.

Le paiement peut se faire

par carte de crédit, chèque ou virement bancaire.

La facturation suivra dès réception de votre demande de participation au Colloque.

Infos :

ahss.secretariat.infos@gmail.com

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sans souper | Avec souper  |
| Membre régulier\* | [ ]  1 jour : 300 $ |  [ ]  1 jours : 370 $ |
|  [ ]  2 jours : 325 $ |  [ ]  2 jours : 420 $ |
| Non-membre régulier | [ ]  1 jour : 350 $ | [ ]  1 jours : 420 $ |
|  [ ]  2 jours : 400 $ | [ ]  2 jours : 470 $ |
| Membre corporatif |  | [ ]  2 jours : 775 $ |
| Non-membre corporatif |  | [ ]  2 jours : 1175 $ |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 2023-2024 sera inclus avec cet envoi.

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