

FORMULAIRE DE RÉSERVATION / RESERVATION FORM

Nom du Conférencier / *Speaker's Name* : _____

Date (12:00 – 14:00) : _____

IMPORTANT : Aucune réservation, annulation, ni remboursement 2 jours ouvrables avant l'activité. Ce formulaire doit nous parvenir par télécopieur, par courriel ou la poste AU PLUS TARD À MIDI, LE JEUDI PRÉCÉDANT L'ÉVÉNEMENT.

IMPORTANT : No reservation, cancellation nor reimbursement 2 working days prior the event. This form has to be returned to us by fax, email or regular mail BEFORE NOON OF THE THURSDAY PRECEDING THE CONFERENCE.

NOM / NAME _____

TITRE / TITLE _____

ENTREPRISE / COMPANY _____

ADRESSE / ADDRESS _____

VILLE / CITY _____ CODE POSTAL / POSTAL CODE _____

TELEPHONE _____ PHOTOCOPIEUR / FAX _____

COURRIEL / EMAIL _____

BILLETS / TICKETS

- Membre régulier / <i>Regular Member</i> :	74.29 \$	_____
- Membre retraité - étudiant / <i>Retired - Student Member</i> :	62.08 \$	_____
- Invité(s) non-membre(s) / <i>Non-member guest(s)</i> :	93.13 \$	_____

	MEMBRES	NON-MEMBRES
- Table de / of 8	594.36 \$ _____	726.92 \$ _____
- Table de / of 10	742.94 \$ _____	908.64 \$ _____
- Table de / of 12	891.53 \$ _____	1 090.37 \$ _____

La T.P.S. et T.V.Q. sont incluses * *The G.S.T. and Q.S.T. are included*

VEUILLEZ NOUS FACTURER / PLEASE INVOICE US _____

VISA ou/or MC _____ DATE D'EXPIRATION / EXPIRY DATE _____

SIGNATURE : _____

MERCI À NOS PARTENAIRES POUR LEUR PRÉCIEUSE COLLABORATION :
THANK YOU TO OUR PARTNERS FOR THEIR SUPPORT :



Partenaire principal / *Principal Partner*

Commanditaires de saison / *Season Sponsors*