

Colloque ACDEC-Québec 2019

INSCRIPTION

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom**: |
| **Institution ou organisme :** | |
| **Adresse complète :** | |
| **Ville :** | **Code postal :** |
| **Téléphone :** | **Courriel :** |

☐ Veuillez facturer le colloque à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Indiquer l’établissement ou le département à facturer)

Présence

☐ Je vais être présent au souper des bourses (inclus dans les frais du colloque)

Diffusion des coordonnées

☐ Afin de faciliter le réseautage entre les membres lors du colloque et ainsi créer plus aisément les échanges, j’autorise l’ACDEC à diffuser mes coordonnées aux autres participants.

**Si oui, mes coordonnées à partager sont :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom**: |
| **Fonction :** | |
| **Établissement :** | |
| **Téléphone :** | **Courriel :** |

allergies

Merci de nous faire part de vos allergies alimentaires, nous transférerons le tout à l’hôtel.

***Veuillez retourner cette inscription par courriel : colloque@acdec-quebec.ca***

***Une facture vous parviendra sous peu.***

***Une réservation constitue un engagement de votre part. Toute annulation après le vendredi 3 mai vous sera tout de même facturée.***

ACDEC-Québec | 160, avenue St-Joseph Sud | CP 2013  Alma (Québec)  G8B 5W1