



# FORMULAIRE d'inscription

**SVP, écrivez lisiblement, en lettres MAJUSCULES**

\*Prénom : \_\_\_\_\_

\*Nom : \_\_\_\_\_

\*Entreprise/organisme : \_\_\_\_\_

Poste/fonction : \_\_\_\_\_

\*Adresse : \_\_\_\_\_

Veuillez cocher  Adresse de résidence  Adresse au travail  Autre

\*Ville : \_\_\_\_\_ \*Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

\*Courriel : \_\_\_\_\_

\*Champs obligatoires

L'inscription peut se faire en ligne ou à l'aide de ce formulaire envoyé par la poste, par télécopieur ou par courriel.

Aucune inscription par téléphone ne sera acceptée.

**Aucun remboursement ne sera effectué.** Si vous êtes inscrit(e) et que vous ne pouvez pas vous présenter à l'évènement, vous pouvez vous faire remplacer par quelqu'un.

Je confirme avoir lu les [conditions générales de vente](#) du CRAAQ et j'accepte lesdites conditions.

Signature : \_\_\_\_\_

TPS : 867752578

TVQ : 1023215531

Service à la clientèle : 418 523- 5411 ou 1888 535-2537  
Télécopieur : 418 644-5944 • Courriel : [client@craaq.qc.ca](mailto:client@craaq.qc.ca)

**Inscription jusqu'au 17 janvier 2018**

**Je m'inscris à la journée du 25 janvier 2018 :**

(dîner, cocktail réseautage et cahier du participant inclus)

- |   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Membre de l'APAQ                           | 75,00 \$ + tx = <b>86,23 \$</b>   |
| <input type="checkbox"/> Non-membre (producteurs et autres acteurs) | 100,00 \$ + tx = <b>114,98 \$</b> |

*Les prix sont en dollars canadiens.*

**Avez-vous une allergie ou intolérance alimentaire ou des restrictions alimentaires importantes?**

Non  Oui Si oui, veuillez spécifier : \_\_\_\_\_

**J'accepte que mes coordonnées soient conservées par l'APAQ afin de m'acheminer des informations sur la Filière argousier du Québec.**

Non  Oui

Veuillez remplir ce formulaire et le retourner accompagné du paiement total à l'adresse suivante :

**CRAAQ - Argousier du Québec – Colloque 2018**

Édifice Delta 1, 2875, boulevard Laurier, 9<sup>e</sup> étage

Québec (Québec) G1V 2M2

ou par télécopieur : 418 644-5944

**Mode de paiement**

- Chèque ou mandat-poste à l'ordre du CRAAQ, daté du jour de l'envoi  
 Visa ou MasterCard

N° de la carte : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Code CVV (numéro à 3 chiffres au dos de la carte) : \_\_\_\_\_

Nom du détenteur : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_