



FORMULAIRE D'INSCRIPTION À UN ÉVÈNEMENT DU CRAAQ POUR LES EMPLOYÉS D'UNE MÊME ENTREPRISE

Faites parvenir ce formulaire dûment rempli par la poste ou par télécopieur
12 jours avant l'évènement avec le paiement total au CRAAQ à :

Service à la clientèle
Édifice Delta 1, 2875, boulevard Laurier, 9^e étage, Québec (Québec) G1V 2M2
Téléphone : 418 523-5411 ou 1 888 535-2537 Télécopieur : 418 644-5944

LES INSCRIPTIONS PAR COURRIEL NE SERONT PAS ACCEPTÉES.

Nom du colloque : _____ Date de l'évènement : _____

Liste des participants

	Nom	Prénom	Fonction	Courriel ¹	Téléphone
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Gratuité 11					

¹ Nécessaire pour les évènements en webdiffusion

Total des inscriptions : _____ personnes (tarif régulier -- taxes incluses) X _____ \$ = _____ \$

Mode de paiement²

- Chèque à l'ordre du CRAAQ, daté du jour de l'envoi
- Visa / MasterCard N° de la carte : _____ / _____ / _____ / _____ Date d'expiration : _____

Nom du détenteur : _____

Signature du détenteur : _____

Nom de l'Organisme : _____

Personne-contact :
(si questions) _____

**Personne responsable
de la facture³ :** _____

Adresse d'entreprise : _____

Adresse de facturation : _____

Code postal : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Courriel : _____

² Les organismes gouvernementaux peuvent être facturés.