

## **Symposium sur les bovins laitiers** Le mardi 24 octobre 2017

## Formulaire d'inscription

SVP, écrivez lisiblement, en lettres MAJUSCULES		Jusqu'au 10 octobre 2017	Après le 10 octobre 2017
Prénom :	Symposium seul	ement (dîner et cahier du p	participant électronique inclus) <sup>1</sup>
Nom:	☐ Régulier	130 \$ + tx = 149,47 \$	155 \$ + tx = 178,21 \$
Entreprise/organisme :	Étudiant <sup>2</sup>	75 \$ + tx = 86,23 \$	95 \$ + tx = 109,23 \$
Poste/fonction :	Déjeuner-confér	ence + Symposium	
Ordre professionnel :	_	165 \$ + tx = 189,71 \$	190 \$ + tx = 218 45 \$
Adresse :		$105 \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \$	
Veuillez cocher ☐ Adresse de résidence ☐ Adresse au travail ☐ Autre			123 φ · ακ 1 ι3,72 φ
Ville : Code postal :	Déjeuner-conférence		
Téléphone :	Pour tous	35 + tx = 40,24	
Courriel :	•		10 octobre 2017, le cachet de la poste, la date
Si vous souhaitez recevoir une confirmation de votre inscription, veuillez indiquer une adresse courriel.	d'envoi par télécopieur ou la date d'inscription en ligne faisant foi. <sup>2</sup> Pièce justificative requise. <b>Vous devez être étudiant à temps plein pour profiter de ce tarif</b> .		
Spécifiez votre situation : 🗖 Étudiant 🗖 Producteur 🗖 Transformateur	Pensez-vous avoir besoin d'un casque d'écoute pour la traduction des conférences en anglais?		
Champs d'intérêt** ou productions :  **Exemples : agriculture biologique, agroenvironnement, agroforesterie, agrométéorologie, agrotourisme, démarrage/transfert, économie, énergie, géomatique, gestion, machinerie et équipement, marketing, sol, etc.	□ Non □ Oui  Avez-vous une allergie ou intolérance alimentaire (arachides, gluten, œufs, etc.) ou des restrictions alimentaires importantes?  □ Non □ Oui Si oui, veuillez spécifier:  Important: Il est possible, selon les fournisseurs, que nous ne soyons pas en mesure de répondre à cette demande et vous en serez avisé. Par ailleurs, si vous ne nous avez pas fourni cette information à l'avance et qu'un changement est		
Je désire participer à <b>l'activité de réseautage*</b> . Mon nom, mon titre et mon organisation seront diffusés. Si je souhaite rencontrer un participant et qu'il accepte, j'autorise que mon courriel lui soit envoyé.			
□ Oui □ Non		rriez avoir à payer un montant suppléme	
*L'activité de réseautage se veut une plateforme pour faciliter les échanges entre les participants aux événements du CRAAQ. Vous aurez accès à la liste des participants et pourrez planifier des rendez-vous sur place.	<u>Par la poste</u> :	rmulaire et le retourner accompa um sur les bovins laitiers 201	
Aucune inscription par téléphone ne sera acceptée. <b>Aucun remboursement ne sera effectué.</b> Si vous êtes inscrit(e) et que vous ne pouvez pas vous présenter à l'évènement, vous devez contacter le service à la clientèle de CRAAQ.	Édifice Delta 1, 2875, boulevard Laurier, 9 <sup>e</sup> étage Québec (Québec) G1V 2M2 <u>Par télécopieur</u> : 418 644-5944 <u>Par courriel</u> : <u>client@craaq.qc.ca</u>		
Je confirme avoir lu les <u>conditions générales de vente</u> du CRAAQ et j'accepte lesdites conditions.	Mode de paiement ☐ Chèque ou mandat-poste à l'ordre du CRAAQ, daté du jour de l'envoi ☐ Visa ou MasterCard		
Signature :			_Date d'expiration :
TPS: 867752578 TVQ: 1023215531  Service à la clientèle : 418 523- 5411 ou 1888 535-2537  Télécopieur : 418 644-5944 a Courriel : client@crang gc ca			