

Nom de l'évènement : Symposium sur les bovins laitiers

FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE GROUPE À UN ÉVÈNEMENT DU CRAAQ

Faites parvenir ce formulaire dûment rempli au CRAAQ (les inscriptions par téléphone ne sont pas acceptées):

CRAAQ - Service à la clientèle Édifice Delta 1, 2875, boulevard Laurier, 9e étage, Québec (Québec) G1V 2M2 Télécopieur : 418 644-5944

Courriel: client@craaq.qc.ca

Da	ate de l'évènement : <u>30</u>	octobre 2018					
		ON POUR PARTICIPATE inscrit, pour le 22e participar			e s'applique pas à la webdi	ffusion.	
Coût total : personnes X Coût total : personnes X		personnes X personnes X	\$ (tarif individuel) X 1,14975 (TPS & TVQ) =\$ \$ (tarif individuel) X 1,14975 (TPS & TVQ) =\$ Total :				
Po		IFFUSION (visionnement of de groupe pour la webdif				18 523-5411.	
	Nom	Prénom		Courriel	Téléphone	Allergie(s)	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
	plus de 11 personnes, annexez une	• •					
		s besoins pour les casques tion à l'activité de réseautag		traduction des conf	érences en anglais), 2) les	restrictions	
	ECTION D : MODE DE		J -				
	Chèque à l'ordre du CRAAQ, daté du jour de l'envoi						
	Visa / MasterCard						
	Nº de la carte : À facturer	/ /	/	Date d'expi	ration : CVV_		
No	m du détenteur :						
Sig	gnature du détenteur :						
Pe	rsonne responsable :			données pour la ne responsable)	facturation (si différentes	de celles de la	
Nom :			Nom :				
Organisation:			Organisation :				
Adresse :							
Ville : Code postal :			Ville:		Code postal :		
Téléphone : Télécopieur :			Télépl	none :	Télécopieur :		
	urriol:	· · ·		ol :			

TPS: 867752578 RT TVQ: 1023215531