

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

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

Ordre professionnel : \_\_\_\_\_

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

Veillez cocher  Adresse de résidence  Adresse au travail  Autre

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

*Si vous souhaitez recevoir une confirmation de votre inscription, veuillez indiquer une adresse courriel.*

Spécifiez votre situation :  Étudiant  Producteur  Transformateur

Champs d'intérêt\*\* ou productions : \_\_\_\_\_

\*\*Exemples : agriculture biologique, agroenvironnement, agroforesterie, agrométéorologie, agrotourisme, démarrage/transfert, économie, énergie, géomatique, gestion, machinerie et équipement, marketing, sol, etc.

**Aucun remboursement ne sera effectué.** 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.

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)

Après le  
12 février 2019

**Je m'inscris (dîner inclus)**

Régulier 125 \$ + tx = 143,72 \$

Étudiant<sup>1</sup> 90 \$ + tx = 103,48 \$

No étudiant : \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Pièce justificative requise. **Vous devez être étudiant à temps plein pour profiter de ce tarif.**

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 requis sur place, vous pourriez avoir à payer un montant supplémentaire équivalent à la valeur du repas.**

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

**CRAAQ - Journée scientifique bovins laitiers et plantes fourragères**

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 : \_\_\_\_\_