

Colloque bio – Cultures abritées maraîchères et nouveaux systèmes de production

Le mardi 7 novembre 2017

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

SVP, écrivez lisiblement, en lettres MAJUSCULES

Prénom : _____

Nom : _____

Entreprise/organisme : _____

Poste/fonction : _____

Ordre professionnel : _____

Adresse : _____

Veuillez 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.

Je désire participer à l'**activité de réseautage***. 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

*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.

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'événement, 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

Jusqu'au
24 octobre 2017¹

À partir du
25 octobre 2017

Je m'inscris (dîner inclus)

<input type="checkbox"/> Régulier	125 \$ + tx = 143,72 \$	150 \$ + tx = 172,46 \$
<input type="checkbox"/> Étudiant ²	75 \$ + tx = 86,23 \$	100 \$ + tx = 114,98 \$

¹**Profitez du tarif préférentiel en vous inscrivant d'ici le 24 octobre 2017**, le cachet de la poste, la date d'envoi par télécopieur ou la date d'inscription en ligne faisant foi.

²Pièce 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.

Veuillez remplir ce formulaire et le retourner accompagné du paiement total :

Par la poste :

CRAAQ – Colloque bio – Cultures abritées maraîchères et nouveaux systèmes de production

Édifice Delta 1, 2875, boulevard Laurier, 9^e étage

Québec (Québec) G1V 2M2

Par télécopieur : 418 644-5944

Par courriel : client@craaq.qc.ca

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 : _____