



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, 9^e étage, Québec (Québec) G1V 2M2
Télécopieur : 418 644-5944
Courriel : client@craaq.qc.ca

Nom de l'évènement : Colloque sur l'irrigation

Date de l'évènement : 9 avril 2020

SECTION A : INSCRIPTION POUR PARTICIPATION SUR PLACE

1 gratuité pour le 11^e participant inscrit, pour le 22^e participant, pour le 33^e participant, etc.

Coût total : _____ personnes X _____ \$ (tarif individuel) X **1,14975** (TPS & TVQ) = _____ \$
Coût total : _____ personnes X _____ \$ (tarif individuel) X **1,14975** (TPS & TVQ) = _____ \$
Total : _____ \$

SECTION B : LISTE DES PARTICIPANTS*

	Nom	Prénom	Courriel	Atelier	Allergie(s)
1				Choisissez un élément.	
2				Choisissez un élément.	
3				Choisissez un élément.	
4				Choisissez un élément.	
5				Choisissez un élément.	
6				Choisissez un élément.	
7				Choisissez un élément.	
8				Choisissez un élément.	
9				Choisissez un élément.	
10				Choisissez un élément.	
11				Choisissez un élément.	

*Si plus de 11 personnes, annexe une feuille supplémentaire.

SECTION D : MODE DE PAIEMENT¹

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

Nom du détenteur : _____

Signature du détenteur : _____

Personne responsable : _____

Coordonnées pour la facturation (si différentes de celles de la personne responsable)

Nom : _____

Nom : _____

Organisation: _____

Organisation : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Courriel : _____