Centre de référence en agriculture et agroalimentaire du Québec

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À UN ÉVÈNEMENT DU CRAAQ POUR LES EMPLOYÉS D'UNE MÊME ENTREPRISE

Faites parvenir ce formulaire dûment rempli par la poste ou par télécopieur 12 jours avant l'évènement avec le paiement total au CRAAQ à :

Service à la clientèle
Édifice Delta 1, 2875, boulevard Laurier, 9e étage, Québec (Québec) G1V 2M2
Téléphone : 418 523-5411 ou 1 888 535-2537 Télécopieur : 418 644-5944

LES INSCRIPTIONS PAR COURRIEL NE SERONT PAS ACCEPTÉES.

Nom du colloque : **Horizon marketing agroalimentaire** Date de l'évènement : **11 octobre 2012**

Liste des participants

	Nom	Prénom	Fonction	Courriel[1]	Téléphone
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

[1] Nécessaire pour les évènements en webdiffusion

Total des inscriptions : _____ personnes (tarif régulier -- taxes incluses[2]) X _____ $ = _____ $

[2] Pour les organismes exemptés du paiement des taxes, veuillez indiquer le coût avant taxes.

Mode de paiement[3]

☐ Chèque à l'ordre du CRAAQ, daté du jour de l'envoi

☐ Visa / MasterCard No de la carte : _____/_____/_____/_____ Date d'expiration :_____

Nom du détenteur : _____

Signature du détenteur : _____

Nom de l'Organisme : _____

Personne-contact :
(si questions) _____

Adresse d'entreprise : _____

_____

_____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

Personne responsable de la facture[3] : _____

Adresse de facturation : _____

_____

_____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

[3] Les organismes gouvernementaux peuvent être facturés.

TPS : 867752578 RT TVQ : 1023215531