

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

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

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

N° de producteur / étudiant (temps plein) : \_\_\_\_\_

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.

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'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  
Télécripteur : 418 644-5944 • Courriel : [client@craaq.qc.ca](mailto:client@craaq.qc.ca)

**Jusqu'au  
8 février 2018**

**À partir du  
9 février 2018**

### Je m'inscris (dîner inclus)<sup>1</sup>

<input type="checkbox"/> Régulier	130 \$ + tx = 149,47 \$	160 \$ + tx = 183,96 \$
<input type="checkbox"/> Producteur <sup>2</sup>	110 \$ + tx = 126,47 \$	140 \$ + tx = 160,97 \$
<input type="checkbox"/> Étudiant <sup>3</sup>	75 \$ + tx = 86,23 \$	105 \$ + tx = 120,72 \$

### Je m'inscris à la webdiffusion\*

<input type="checkbox"/> Régulier	100 \$ + tx = 114,98 \$
<input type="checkbox"/> Producteur <sup>2</sup>	80 \$ + tx = 91,98 \$
<input type="checkbox"/> Étudiant <sup>3</sup>	45 \$ + tx = 51,74 \$

<sup>1</sup>Profitez du tarif préférentiel en vous inscrivant d'ici le 8 février 2018, le cachet de la poste, la date d'envoi par télécopieur ou la date d'inscription en ligne faisant foi.

<sup>2</sup>Numéro de producteur ou numéro d'identification ministériel (NIM) requis.

<sup>3</sup>Pièce justificative requise. **Vous devez être étudiant à temps plein pour profiter de ce tarif.**

\* Il est interdit d'utiliser le lien provenant d'une inscription individuelle pour un visionnement en groupe. Voir le document PDF en ligne pour une inscription de groupe.

Pensez-vous avoir besoin d'un casque d'écoute pour la traduction des conférences anglophones?

Non  Oui

Veillez prendre note que ceci n'est pas une réservation officielle et que vous devrez apporter une pièce d'identité sur place pour réserver un casque.

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

**CRAAQ - Colloque sur les plantes fourragères 2018**

Édifice Delta 1, 2875, boulevard Laurier, 9<sup>e</sup> étage

Québec (Québec) G1V 2M2

Par courriel à [client@craaq.qc.ca](mailto:client@craaq.qc.ca) ou par télécopieur au 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 : \_\_\_\_\_