

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.

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.

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

Inscription

Je m'inscris

☐ Régulier (autres)

30 \$ + taxes = 34,49 \$

Veillez indiquer dans quelle ville vous serez présent :

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Lévis | ☐ Sherbrooke | ☐ Trois-Rivières |
| ☐ Alma | ☐ Saint-Hyacinthe | ☐ Clermont |
| ☐ Sainte-Marie | ☐ Caplan | ☐ Blainville |
| ☐ Rivière-du-Loup | ☐ Saint-Romuald | ☐ Mont-Laurier |
| ☐ Rimouski | ☐ Rouyn-Noranda | ☐ Bergeronnes |
| ☐ Sainte-Martine | ☐ L'Assomption | ☐ Sept-Îles |
| ☐ Victoriaville | ☐ Gatineau | ☐ Cap-Santé |
| ☐ Québec | ☐ Baie-St-Paul | ☐ La Pocatière |

Vous retrouverez les adresses complètes des centres sur la page Web de l'évènement, sur le site du CRAAQ.

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

CRAAQ - Journée intergénérationnelle

Édifice Delta 1, 2875, boulevard Laurier, 9^e 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 : _____