

Journée Cultures ornementales en serre

Le jeudi 17 octobre 2019

Formulaire d'inscription

SVP, écrivez lisiblement, en lettres MAJUSCULES *Obligatoire

*Prénom : _____

*Nom : _____

*Entreprise/organisme : _____

*Région : _____

*Téléphone : _____

*Courriel : _____

Si vous souhaitez recevoir une confirmation de votre inscription, veuillez indiquer une adresse courriel.

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 ou par courriel ne sera acceptée.

Aucun remboursement ne sera effectué.

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
Télécopieur : 418 644-5944 • Courriel : client@craaq.qc.ca

Réservez votre place avant le 11 octobre! (dîner inclus)*

☐ Régulier 43,49 \$ + taxes = 50,00 \$

☐ Étudiant** 30,44 \$ + taxes = 35,00 \$

***Svp, retourner ce formulaire avant le 11 octobre 2019.**

**** Preuve étudiante requise.**

Après le 11 octobre, sur place

Régulier 60 \$ (taxes incluses)

Étudiant 45 \$ (taxes incluses)

Pour les gens qui s'inscriront sur place, seulement les paiements par chèque ou en argent comptant seront acceptés.

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

CRAAQ - Journée Cultures ornementales en serre

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^o de la carte : _____

Date d'expiration : _____

Code CVV (numéro à 3 chiffres au dos de la carte) : _____

Nom du détenteur : _____

Signature : _____