



FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE GROUPE

Faites parvenir ce formulaire dûment rempli au CRAAQ
 (les inscriptions par téléphone ne sont pas acceptées) :
 CRAAQ - Service à la clientèle
 Télécopieur : 418 644-5944 Courriel : client@craaq.qc.ca

Veillez indiquer le nombre de personnes par forfait

Forfaits	Membre du CVQ et/ou des PCQ	Non membre Inscription JUSQU'AU 6 mars	Non membre Inscription APRÈS le 6 mars
1. Congrès complet Incluant les DÎNERS du 19 et 20 mars et le Happy hour des producteurs du 19 mars	265 \$ X ____	300 \$ X ____	330 \$ X ____
2. Journée du 19 mars Incluant le DÎNER , les CONFÉRENCES et le Happy hour des producteurs	150 \$ X ____	185 \$ X ____	231 \$ X ____
3. Journée du 20 mars Incluant le DÎNER et les CONFÉRENCES	150 \$ X ____	185 \$ X ____	204 \$ X ____
Total (taxes non incluses) :			

LISTE DES PARTICIPANTS

	Nom	Prénom	Courriel	Téléphone	Forfait (#)	Allergies Oui* ou non *spécifiez
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Acceptez-vous que vos coordonnées soient remises aux exposants du Congrès?

Happy hour des producteurs

Tous les producteurs inscrits à l'évènement doivent apporter un minimum de 2 bouteilles pour dégustation lors du **Happy hour**.

MODE DE PAIEMENT

Visa / MasterCard N° de la carte : _____ / _____ / _____ Date d'expiration : _____
 CCV (code à trois chiffres au dos de la carte) : _____

À facturer

Nom du détenteur : _____

Signature du détenteur : _____

Personne responsable : _____

Nom : _____

Organisation : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

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

Nom : _____

Organisation : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____