

Je m'inscris aux activités suivantes :

Professionnel et chercheur du ... réseau public réseau privé
 Académique Étudiant temps plein Organisme communautaire

Inscription au colloque :

14 octobre 15 octobre 16 octobre 17 octobre
 Banquet Pleine inscription (du 14 au 17 octobre 2007)

Nécessitez-vous de services de traduction ? Oui Non

Identification : Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Organisme / Compagnie : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____

Pays : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Adresse courriel : _____

Occupation /Titre : _____

Pour tout renseignement :

Louise Rolland : (514) 987-3000, poste 0379

Guylaine St-Pierre : (514) 987-3000, poste 7024

Paiement

Montant : _____ \$

Veillez prendre note que les participants qui désirent être accompagnés pour le banquet doivent compléter un formulaire d'inscription par invité.

Mode de paiement :

Visa MasterCard Date d'exp. : _____

Numéro de carte : _____

Nom du titulaire de la carte : _____

Signature _____

Chèque visé ou mandat à l'ordre du GEIRSO/UQAM

Le chèque devra nous parvenir durant la période définie dans les frais d'inscription, sans quoi nous ne pourrons garantir votre inscription au tarif indiqué.

Veillez faire parvenir ce formulaire dûment complété à nos bureaux à l'adresse ci-dessous ou l'acheminer par télécopieur au (514) 987-6733.

**Congrès sur le médicament
 GEIRSO/UQAM, Local A-1445
 C.P. 8888, succursale Centre-Ville
 Montréal (Québec) H3C 3P8**

Vous pouvez vous inscrire sur le site Web du Congrès, où se trouvent également des renseignements supplémentaires concernant l'organisation du Congrès : **www.2congresmedicaments.geirso.uqam.ca**

Annulation et remboursement :

Toute demande d'annulation et de remboursement des frais d'inscription doit parvenir par écrit au bureau du congrès au plus tard le 28 septembre 2007. Aucune demande reçue après cette date de sera considérée. Des frais d'administration de 10% seront retenus.