



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom: _____ M. Mme. Dr.
Nom de famille Prénom

Organisation: _____

Adresse: _____

Ville/Province/Code postal: _____

Téléphone: _____ Téléc.: _____

Courriel: _____ **Est-ce votre premier congrès ACBD?** Oui Non

Les membres de l'ACBD, AALL et CLA peuvent s'inscrire au tarif réservé aux membres. Dans ce cas, veuillez indiquer à quelle association vous êtes affilié : ACBD Member AALL Member CLA Member

FRAIS D'INSCRIPTION (TPS/TVH #122939793):

<i>Inscription complète</i>	Avant le 19 mars	Après le 19 mars	
Membre de l'ACBD	450,00\$	495,00\$	_____ \$
Non-Membre	510,00\$	545,00\$	_____ \$
Étudiant(e)	275,00\$	300,00\$	_____ \$
Honoured/Retired/Life	275,00\$	300,00\$	_____ \$

L'inscription complète comprend 2 petits déjeuners, 3 déjeuners, les pauses-santé, la réception d'ouverture, la réception vin et fromage des exposants, le banquet de clôture et l'admission à toutes les séances et à la salle d'exposition.

Inscription quotidienne (Date: _____)

Membre de l'ACBD	175,00\$	190,00\$	_____ \$
Non-Membre	195,00\$	210,00\$	_____ \$

L'inscription quotidienne comprend l'admission aux séances de la journée d'inscription, l'accès à la salle d'exposition pour la journée, ainsi que le petit déjeuner continental et le déjeuner servis lors de cette journée. Cette inscription ne vaut que pour UNE JOURNÉE.

Inscription à l'atelier pré-congrès 14 mai

Membre de l'ACBD	150,00\$	_____ \$
Non-membre	180,00\$	_____ \$

L'inscription à l'atelier pré-congrès comprend les pauses-santé et la documentation. **Un nombre minimal s'applique.**

Activités sociales – Samedi 6 mai, 2006

Tour "Pionniers, pérogies et parc"	_____ x	65,42\$	_____ \$
Tour "Le cœur d'Edmonton"	_____ x	42,06\$	_____ \$
Tour "Visite de galeries d'art"	_____ x	60,75\$	_____ \$
Activité social "Fantômes et cimetières"	_____ x	32,71\$	_____ \$
Billet supplémentaire – Banquet 9 mai	_____ x	50,00\$	_____ \$

SOUS-TOTAL: _____ \$

Numéro d'exemption de la TPS : _____ **TPS (x 7 %):** _____ \$

TOTAL DES FRAIS: _____ \$

PAIEMENT: Chèque à l'ordre de: ACBD 2006 Visa Mastercard Amex

Numéro de carte de crédit _____ Date d'expiration _____ Signature _____

Restrictions alimentaires/allergies: crustacés noix repas végétarien

Autres (veuillez spécifier) _____

Si vous souffrez de graves allergies, veuillez communiquer directement avec l'hôtel pour commander des mets spéciaux.

Annulation & remboursement : Toute demande d'annulation et de remboursement des frais d'inscription doit parvenir par écrit au bureau du congrès au plus tard le 24 avril 2006. Des frais d'administration de 10% seront retenus. Aucune demande reçue après le 24 avril 2006 ne sera considérée.