



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Nom de famille: \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  M.  Mme.  Dr.

Organisation: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville/Province/Code postal: \_\_\_\_\_ 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 :  
 Membre de l'ACBD  Membre de l'AALL  Membre de CLA

**FRAIS D'INSCRIPTION (TPS/TVH #122939713):**

<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\$	_____ \$
Honoraire/retraité/à vie	275,00\$	300,00\$	_____ \$

L'inscription complète comprend 3 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 du samedi 24 mai**

Membre de l'ACBD	145,00\$	_____ \$
Non-membre	165,00\$	_____ \$

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

**Activités sociales**

*# billets*

Visite en autocar de Saskatoon et des environs - Samedi 24 mai	_____ x	\$ 41.00	_____ \$
Visite à pied de lieux historiques et thé - Samedi 24 mai	_____ x	\$ 10.00	_____ \$
Billet supplémentaire – Banquet Mardi 27 mai	_____ x	\$ 75.00	_____ \$

**SOUS-TOTAL:** \_\_\_\_\_ \$

Numéro d'exemption de la TPS: \_\_\_\_\_ **TPS (x 5 %):** \_\_\_\_\_ \$

**TOTAL DES FRAIS:** \_\_\_\_\_ \$

**PAIEMENT:**  Chèque à l'ordre de: ACBD 2008  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 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 **9 mai 2008**. Des frais d'administration de 10% seront retenus. Aucune demande reçue après le 9 mai 2008 ne sera considérée.