

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM DE L'ENTREPRISE: _____
NOM DU REPRÉSENTANT: _____
COURRIEL: _____ TÉLÉPHONE: _____

AUTRES PARTICIPANTS	COURRIEL	*ALLERGIE PRÉFÉRENCE
		☐
		☐
		☐
		☐
*SPÉCIFIEZ L'ALLERGIE OU LA PRÉFÉRENCE ALIMENTAIRE		

FRAIS D'INSCRIPTION

Montant en dollars canadiens (taxes en sus)	TARIF	TPS	TVQ	TOTAL
PARTICIPATION 1 CONGRÈS ET 1 BILLET POUR LE GALA	450 \$	_____	_____	_____
PARTICIPATION 2 CONGRÈS ET 2 BILLETS POUR LE GALA	675 \$	_____	_____	_____
PARTICIPATION(S) SUPPLÉMENTAIRE(S) DE _____ PERSONNE(S) AU CONGRÈS (MÊME ENTREPRISE) INCLUANT LE GALA	____ X 280 \$	_____	_____	_____
PARTICIPATION AU CONGRÈS SANS GALA	250 \$	_____	_____	_____
PARTICIPATION/ADULTE AU GALA SEULEMENT	275 \$	_____	_____	_____
PARTICIPATION/ADOLESCENT (13-17 ANS) AU GALA	125 \$	_____	_____	_____
PARTICIPATION/ENFANT (MOINS DE 12 ANS) AU GALA	50 \$	_____	_____	_____
MONTANT DU VIREMENT BANCAIRE / CHÈQUE	_____	_____	_____	_____

ACTIVITÉS DES CONJOINTES

Nous avons prévus des activités pour les conjointes et nous aimerions connaître si vous aimeriez participer.

Vendredi de 9:30-12:00

Ateliers de pâtisserie avec chef du
Château Frontenac

NOMBRE DE PERSONNES : _____

Vendredi de 14:00-15:00

Atelier sur le secret des Mocktails

NOMBRE DE PERSONNES : _____

Cadeau du président

Coiffure et maquillage de gala

NOM(S) : _____