

Formulaire d'inscription

Nom

Titre

Organisation

Courriel

Téléphone

Adresse

Ville

Province

Pays

Code postal

Païement

Quantité

Montant

Étudiant :

50 \$*

Stagiaire :

50 \$*

Sous-total

TOTAL

Païement

Chèque

Carte de crédit

Indiquez le nom des participants
ainsi que les adresses courriels

Faire parvenir le formulaire dûment rempli
Par courriel: amlelievre@ajbm.qc.ca

*Veuillez noter que les taxes sont incluses dans le prix

Veuillez noter que vous devez envoyer votre preuve d'études à temps plein ou de stage avec ce formulaire.