Formulaire d'inscription

Nom	
Titre	
Organisation	
Courriel	
Téléphone	
Adresse	
Ville	Province
Pays	Code postal

Paiement		Montant
5 billets :	1 025 $*	☐
10 billets :	1 950 $*	☐
	Sous-total	
	TOTAL	

Paiement

☐ Chèque

☐ Carte de crédit

*Veuillez noter que les taxes sont incluses dans le prix

Indiquez le nom des participants ainsi que les adresses courriels

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