

GRAND FORUM

PHARMACIEN 3D

28\29
MARS
2019

FAIRMONT
LE CHÂTEAU
FRONTENAC

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : _____ Prénom : _____

No de permis : _____ Employeur : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Restriction alimentaire : _____

Étudiant\résident à l'université : _____

PROGRAMME COMPLET

JEUDI : Conférences et ateliers, déjeuner continental, dîner tournant, pauses, souper et soirée Gala

VENDREDI : Conférences, déjeuner buffet, dîner et pauses

Étudiant en pharmacie à temps plein ou résident en pharmacie¹ 300 \$

Jeudi 28 mars

Mon choix d'atelier

9 h 30 A B C

Mon choix de conférence

13 h 30 A B C

Je confirme ma présence à la soirée gala, 28 mars Oui Non

Vendredi 29 mars

Mon choix de conférence

14 h D E F

PROGRAMME À LA CARTE

JEUDI : Conférences et ateliers, déjeuner continental, dîner tournant, pauses

VENDREDI : Conférences, déjeuner buffet, dîner et pauses

Jeudi 28 mars

Étudiant en pharmacie à temps plein ou résident en pharmacie¹ 210\$

Mon choix d'atelier

Mon choix de conférence

9 h 30 A B C 13 h 30 A B C

Vendredi 29 mars

Étudiant en pharmacie à temps plein et résident en pharmacie¹ 210\$

Mon choix de conférence

14 h D E F

À LA CARTE | SOIRÉE GALA 28 MARS

Cocktail, remise de prix, souper et soirée

Étudiant en pharmacie à temps plein ou résident en pharmacie non-membre, conjoint

(les personnes non-membres doivent être inscrites à au moins une des deux journées)

125 \$

POLITIQUE D'ANNULATION

Aucun remboursement ne sera accordé si l'annulation a lieu après le 8 mars 2019. Cependant, le transfert des frais d'inscription à un autre participant est accepté.

MODE DE PAIEMENT

Visa MasterCard No de la carte : _____ Exp. (mm/aa) _____

Nom du titulaire de la carte (en lettre moulée)

Signature

En s'inscrivant aux présentes activités, le participant consent à ce que toute photo ou vidéo prise durant l'événement et le représentant soit publiée par l'A.P.E.S., ou à sa demande, pour des fins non commerciales sur tout support et sans limite de territoire ni de temps. Pour retirer votre consentement, veuillez transmettre un avis écrit à l'adresse grandforum@apesquebec.org.

LA.P.E.S. produit une liste des participants qui est transmise aux commanditaires de l'événement.

Cochez cette case si vous souhaitez retirer votre nom de la liste.

¹ Une preuve d'étude valide à la date de l'activité doit être fournie avec l'inscription pour tous les étudiants ou résidents.

**GRAND
FORUM**
#GFAPES