

Conférence de Moléculture Pharmaceutique

Québec, Québec, Canada, 16 - 19 mars 2003

Formulaire d'inscription

Veillez cocher : Dr. Prof. M. Mme

PRÉNOM : _____ NOM : _____

TITRE : _____

ORGANISATION : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ PROV. : _____ CODE POSTAL : _____ PAYS : _____

TÉLÉPHONE : _____ TÉLÉCOPIEUR : _____

COURRIEL : _____ @ _____

Frais d'inscription (tous les tarifs sont en dollars canadiens)

Veillez compléter les cases appropriées.

Cochez	INSCRIPTION ANTICIPÉE Le 31 janvier 2003 ou avant	INSCRIPTION TARDIVE Après le 31 janvier 2003 ou sur place	Veillez indiquer le montant
<input type="checkbox"/> Régulier	1 200\$	1 500\$	
<input type="checkbox"/> Journalier ^{1,2}	600\$	750\$	
Encerchez : 17 18 19			
<input type="checkbox"/> Académique	750\$	900\$	
<input type="checkbox"/> Étudiant ¹	450\$	600\$	
.....x Banquet ^{1,3}		120\$	
TOTAL			

¹ Le banquet N'EST PAS inclut dans les tarifs **Journalier** et **Étudiant**; veuillez ajouter 120\$ / repas pour participer.

² Tarifs **Journalier** : veuillez encercler la date (17, 18 ou 19 mars) à laquelle vous désirez participer à la conférence.

³ Des participations additionnelles au banquet peuvent être achetées. Veuillez indiquer le nombre dans la première colonne et multiplier par les frais de banquet (120\$).

OPTIONS DE PAIEMENT

- Chèque payable à l'ordre de **IMFA** ci-joint
- Traite bancaire déposée à la Caisse Desjardins de Sainte-Foy, C.F.E. Des Hautes Marées, 2511
Chemin Ste-Foy, Sainte-Foy, Québec, G1V 1T7. Tel. (418) 658-4871, Téléc. (418) 658-4878. Transit :
20480, Folio : 105551-6, Bénéficiaire : **IMFA**.

- MASTERCARD* VISA*

NUMÉRO DE CARTE : _____ DATE D'EXPIRATION : _____

NOM DU DÉTENTEUR : _____

*Le montant payé par carte de crédit apparaîtra sous *Agora Communication* à votre prochain état de compte.

SIGNATURE DU DÉTENTEUR

Invalide sans signature

Date

PRÉSENTEZ VOS AFFICHES

Veillez compléter le formulaire d'inscription, avec le titre de l'affiche et l'auteur principal, si vous désirez présenter votre travail à la présentation des affiches. Pour assurer votre participation à la présentation des affiches, votre résumé doit être soumis au Secrétariat de la Conférence au plus tard le 24 janvier 2003. Pour plus d'information, consultez notre site Internet à l'adresse : www.cpm2003.org.

Titre : _____

Auteur principal : _____

Secrétariat de la Conférence CPMP 2003
a/s Agora Communication

2600, Boulevard Laurier, bureau 2680
Sainte-Foy, QC G1V 4M6
Canada

Tél. : (418) 658-6755
Téléc. : (418) 658-8850

Courriel : info@cpmp2003.org