



36^{ème} congrès annuel SQBC, Château Bromont, 21-23 Octobre 2015

INSCRIPTION CONGRÈS SQBC 2015

- Les coûts indiqués dans la grille ci-dessous, ne comprennent que l'inscription au congrès et non l'hébergement.
- Les coûts de l'hébergement sont décrits **dans le formulaire de l'hôtel**, qui doit être retourné directement à l'hôtel. Les repas des conjoint(e)s sont à leur charge (sauf s'ils sont inscrits en forfait).
- Pour les participants sans forfait à l'hôtel, le coût de l'inscription comprend dans chaque cas le repas du midi.
- Les soupers du mercredi soir et du jeudi soir sont inclus dans le forfait hébergement s'appliquant à ces soirées. Pour vous procurer des billets supplémentaires, l'indiquer ici-bas et ajouter le montant requis à vos frais d'inscription.
- Tous les représentants des exposants doivent maintenant acquitter un coût d'inscription de \$75, quelle que soit la durée de leur présence au stand.

Billets supplémentaires pour le souper (mercredi) @ \$60 = _____ \$
Billets supplémentaires pour le souper (jeudi) @ \$115 = _____ \$

. Activité sociale du mercredi après-midi \$15 _____ \$

Déjeuner table-ronde du vendredi \$15 _____ \$

Cocher, dans le tableau suivant, la case qui convient à votre situation :
 (et soustraire \$50 si vous êtes l'auteur principal d'une présentation par affiche.)

COUT DE L'INSCRIPTION AU CONGRES				
	<i>Avant le 15 Sept.</i>		<i>Après le 15 Sept .</i>	
	1 jour	Le congrès	1 jour	Le congrès
Membre SQBC*	<input type="checkbox"/> 110 \$	<input type="checkbox"/> 165 \$	<input type="checkbox"/> 120 \$	<input type="checkbox"/> 185 \$
Non membre	<input type="checkbox"/> 140 \$	<input type="checkbox"/> 195 \$	<input type="checkbox"/> 150 \$	<input type="checkbox"/> 215 \$
Étudiant(e)	<input type="checkbox"/> 80 \$	<input type="checkbox"/> 135 \$	<input type="checkbox"/> 90 \$	<input type="checkbox"/> 155 \$
Exposants commerciaux	<input type="checkbox"/> 85 \$		<input type="checkbox"/> 85 \$	

*Pour devenir membre, consulter le site web du congrès au www.sqbc.qc.ca

Total : _____ \$

Nom

Hôpital ou compagnie

Adresse

..... Code postal :

Téléphone : () FAX : ()

Courriel :

Faire parvenir le formulaire votre chèque à l'ordre de **Maurice Dupras**
Société québécoise de biologie clinique à l'adresse suivante : **140 Bel-Air**
Drummondville (Québec) J2A 2X2
 Tél. (819) 474-2281 mauricedupras2000@yahoo.ca