

A Registration form must be completed for each participant.

\$40 fee includes breakfast,
coffee breaks and lunch on Saturday.

Please fill out this form, enclose your payment
and return them both by mail
to the address below.

Name:	
Address:	
Postal Code:	
Telephone:	
Courriel:	

PAYMENT METHOD

By cheque (Scleroderma Society of Canada)

By credit card

VISA

MASTERCARD

Card number:

Expiration date:

Signature:

Please return this completed form to:
Scleroderma Society of Canada
1240 Tara Drive
Ottawa, ON K2C 2H5

For English information and registration,
please contact Ms. Norma Augustine:
Telephone (toll free): 1-888-776-7776
Email: norma@sclerodermaontario.ca

Online Registration: www.sclerodermie.ca

CHOICE OF WORKSHOPS

Please indicate your 1st and 2nd choice of
workshops for each block 1, 2 and 3.

Workshops # 1 2:00 pm - 2:50 pm			
1 ST choice		2 ND choice	
1-A		1-A	
1-B		1-B	
1-C		1-C	
1-D		1-D	

Workshops # 2 3:15 pm - 4:05 pm			
1 ST choice		2 ND choice	
2-A		2-A	
2-B		2-B	
2-C		2-C	
2-D		2-D	

Workshops # 3 4:10 pm - 4:55 pm			
1 ST choice		2 ND choice	
3-A		3-A	
3-B		3-B	
3-C		3-C	
3-D		3-D	

TRANSPORTATION TO THE CONFERENCE FOR QUEBEC RESIDENTS

Please check your choices

I wish to take one of the free buses
to travel to the conference in Quebec
City.

Departure Friday morning

Return Saturday evening

Return Sunday morning

The free bus schedule will be confirmed soon.

COSTS

Please check the appropriate box(es):

	Registration fee	\$ 40
	Guided bus tour	\$ 25
Total:		

Un formulaire d'inscription doit être rempli pour chaque participant(e).

Frais de 40 \$ incluant le petit déjeuner,
les pauses-café ainsi que le dîner du samedi.

Veuillez remplir ce formulaire, y joindre votre paiement et
retourner le tout par la poste à l'adresse ci-dessous.

Nom :	
Adresse :	
Code postal :	
Téléphone :	
Courriel :	

MODE DE PAIEMENT

Chèque (libellé au nom de Sclérodémie Québec)

Par carte de crédit

VISA

MASTERCARD

No de la carte :

Date d'expiration :

Signature :

Veuillez retourner ce formulaire dûment rempli à :

Sclérodémie Québec
550, chemin Chambly, bureau 040
Longueuil (Québec) J4H 3L8

**Pour information et inscription en français,
veuillez communiquer avec Mme Diane Plante :**

Téléphone : 514 990-6789 / 1 877 953-5333

Courriel : sclerodemiequebec@videotron.ca

Pour s'inscrire en ligne : www.sclerodemie.ca

CHOIX D'ATELIERS

Veuillez indiquer votre 1^{er} et 2^e choix d'atelier
pour chacun des blocs 1, 2 et 3.

Ateliers # 1			
14 h à 14 h50			
1 ^{er} choix		2 ^e choix	
1-A		1-A	
1-B		1-B	
1-C		1-C	
1-D		1-D	

Ateliers # 2			
15h15 à 16h05			
1 ^{er} choix		2 ^e choix	
2-A		2-A	
2-B		2-B	
2-C		2-C	
2-D		2-D	

Ateliers # 3			
16 h 10 à 16 h55			
1 ^{er} choix		2 ^e choix	
3-A		3-A	
3-B		3-B	
3-C		3-C	
3-D		3-D	

TRANSPORT AU CONGRÈS POUR LES RÉSIDENTS DU QUÉBEC

Veuillez cocher la ou les cases appropriées :

Je désire prendre l'un des autocars
gratuits pour me rendre au congrès
de Québec.

Départ vendredi matin

Retour samedi soir

Retour dimanche matin

**Nous vous confirmerons l'horaire des autobus
gratuits aussitôt dès que possible.**

COÛTS

Veuillez cocher la ou les cases appropriées :

	Frais d'inscription	40 \$
	Tour guidé en autocar	25 \$
Total :		