

INSCRIPTION

INSCRIPTION (Fonds canadiens + 15% TVH non comprises)

	Jusqu'au 21 mai 2019	Après le 21 mai 2019	=	_____
Membre	\$ 900.00	1,025.00	=	_____
Membre sénior	\$ 650.00	775.00	=	_____
Membre à la retraite (plus de 65) ¹	\$ 250.00	250.00	=	_____
Non-Membre ²	\$1,025.00	1,150.00	=	_____
Résident / Fellow ³	\$ 650.00	\$775.00	=	_____
GAM CANADA	voir ci-dessous			
Symposium des infirmières(iers)	voir ci-dessous			
CSSH	voir ci-dessous			

INSCRIPTION DES ACCOMPAGNANTS

Conjoint/e (ou équivalent)	\$550.00	675.00	=	_____
Conjoint de membre à la retraite	\$250.00	250.00	=	_____

En cas d'un nombre insuffisant d'inscriptions, cette activité sera annulée et les frais remboursés.

Cap Spear	\$ 50.00 x _____ =	_____
Enfant 7-16	\$ 15.00 x _____ =	_____

BILLETS POUR INVITÉ(S) NON INSCRITS À LA RÉUNION

Réception de bienvenue	\$ 90.00 x _____ =	_____
Enfant 7 - 15	\$ 25.00 x _____ =	_____
Soirée détente	\$ 110.00 x _____ =	_____
Enfant 7-15	\$ 45.00 x _____ =	_____
Cap Spear	\$ 75.00 x _____ =	_____
Enfant 7-16	\$ 15.00 x _____ =	_____
Banquet du président	\$130.00 x _____ =	_____
Enfant 7 - 15	\$ 65.00 x _____ =	_____
Déjeuner de clôture	\$ 60.00 x _____ =	_____
Enfant 7 - 15	\$ 25.00 x _____ =	_____

SOUSTOTAL _____

TAXES (TVH = Soustotal x .15) _____

CSSH Chirugiens	Jusqu'au 25 juin: \$ 130.00 =	_____
	Sur place: \$ 150.00 =	_____
CSSH Autres	Jusqu'au 25 juin: \$ 40.00 =	_____
	Sur place \$ 50.00 =	_____
GAM CANADA	Jusqu'au 21 mai: \$ 75.00 =	_____
	Après le 21 mai: \$ 100.00 =	_____
Symposium des infirmières(iers)	\$ 50.00 =	_____

TOTAL⁴

Nom _____

Accompagnant inscrit
(Conjoint ou équivalent) _____

Adresse de pratique _____

(Code postal / Zip) _____

Téléphone au bureau () _____

COURRIEL _____

PROGRAMME SOCIAL

DÉLÉGUÉS INSCRITS : merci de nous indiquer votre présence

Je n'y participerai pas: _____

OU

Nombre de participants

Réception de bienvenue _____
Enfant mois de 7ans _____

Soirée détente _____
Enfant mois de 7ans _____

Banquet du Président _____
Enfant mois de 7ans _____

Déjeuner de clôture _____
Enfant mois de 7ans _____

PAIEMENT ET RENSEIGNEMENTS IMPORTANTES À LA PAGE 2

⁴ Il y aura des frais de \$100 pour les annulations reçues après le 21 mai 2019

⁴ Aucun remboursement après le 21 juin 2019

(No d'inscription TPS: #R128100153)

¹MEMBRES RETRAITÉS:

Les membres seniors âgés de plus de 65 ans et qui sont retirés de la pratique.

²NON-MEMBRES:

Les Règlements de la SCCP demandent que les non-membres soient parrainés par un membre. Veuillez faire parvenir une lettre de votre sponsor à l'adresse ci-dessus. Cette règle ne s'applique pas pour les membres de l'Association du Québec ni pour les membres de l'ASPS.

³ÉTUDIANTS/FELLOWS/

INFIRMIER(E)/PERSONNEL DE SOUTIEN:

Merci de fournir une confirmation de votre statut

Restrictions alimentaires:

Aucune _____
Végétarien _____
Pas de viande, je mange du poisson _____

Allergies _____

Autre _____

FACE (Forum pour l'avancement de l'expertise craniofaciale)

Mercredi, le 26 juin, 11h00 - 14h00

J'y assisterai: OUI___ NON___

Symposium de la Fondation d'Éducation

Mercredi, le 26 juin, 13h00 - 17h00

J'y assisterai: OUI___ NON___

Déjeuner conférence des chirurgiennes plasticiennes

Mercredi, le 26 juin, midi à 13h00

J'y assisterai: OUI___ NON___

Lève-Tôt

Les injectables J'y assisterai: OUI___ NON___

Dr Mathew Mosher

Judi, le 27 juin, 7h00 à 8h00

Les lambeaux locaux revus

Dr Tom Hayakawa

Vendredi, le 28 juin, 7h00 à 8h00

J'y assisterai: OUI___ NON___

Cocktail des chirurgiennes plasticiennes

Judi, le 27 juin, 17h00 à 18h00

J'y assisterai: OUI___ NON___

Rencontre avec le professeur

Le plasticien à de multiples facettes

Dr Richard Redett

Vendredi, le 28 juin, 14h00 à 17h00

J'y assisterai: OUI___ NON___

Faire les chèques à l'ordre de: **Société Canadienne des Chirurgiens Plasticiens (SCCP)**

OU

MasterCard _____ Visa _____

Numéro de la carte: _____

Date d'expiration: ____ / ____

Signature: _____

J'autorise la SCCP à communiquer mon adresse professionnelle aux exposants présents à la réunion: OUI NON