**Symposium 2022, les** **2 et 3 avril 2022**



Coordonnées du participant

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et Prénom |  | | | | |
| Adresse : |  | | | | |
| Province |  | Code postal : |  | Tél : | ( ) - |
| Courriel : |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Membre ACMS | No de membre |  | Non-Membre |  |
| Chapitre |  | | | |
| Profession |  | | | |
| Passeport vaccinal | Oui  Non | | | |



Inscription au symposium 2022

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Membre acms inscription avant le 1 déc 2021 | $ 420,00 |  |
| Membre acms inscription après le 1 er déc 2021 | $ 450,00 |  |
| Non-membre inscription avant le 1 déc 2021 | $ 450,00 |  |
| Non-membre inscription après le 1 déc 2021 | $ 480,00 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Langue de cours | |
| Français | Anglais |
| J’aimerais avoir les notes de cours   * Français * Anglais | J’aimerais avoir les notes de cours   * Papiers ($35,00 suppl.) et numérique * Numériques seulement |
| Je suis confortable de faire mes cours dans les deux langues | |

|  |  |
| --- | --- |
| Spécificités | |
| Allergies |  |
| Restrictions alimentaires |  |
| Menu particulier | Végétarien  Végan  Hallal |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du participant |  |
| Date : |  |

**Symposium 2022, april** **2 - 3 2022**



Participant

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Last / First name |  | | | | |
| Address : |  | | | | |
| Province : |  | Postal Code : |  | Phone : | ( ) - |
| Email : |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ACMS Member | Membre # |  | Non-Membre |  |
| Chapiter |  | | | |
| Profession |  | | | |
| Vaccinal Passeport | Yes  No | | | |



Inscription symposium 2022

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Acms Member inscription before december 1st 2021 | $ 420,00 |  |
| Acms Member inscription after december 1st 2021 | $ 450,00 |  |
| Acms Non-member inscription before december 1st 2021 | $ 450,00 |  |
| Acms Non-member inscription after december 1st 2021 | $ 480,00 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Courses | |
| French | English |
| I would like to have course’s note   * French * English | J’aimerais avoir les notes de cours   * Printed ($35,00 suppl.) et numeric * Numéric only |
| I’m confortable to assist the session in both languages | |

|  |  |
| --- | --- |
| Specificity | |
| Allergy |  |
| Food restriction |  |
| Particularity | Vegetarian  Vegan  Hallal |

|  |  |
| --- | --- |
| Participant signature |  |
| Date : |  |