

Congrès provincial 2017 de l'AQPS



Formulaire d'inscription

Notes préalables :

- Les frais d'inscription sont de 100 \$¹ pour les trois jours du congrès.
- Chaque inscription comprend :
 - les pause-santé;
 - 2 déjeuners, 1 dîner;
 - 2 soupers, dont 1 banquet;
 - la participation à tout le programme, les 8 conférences, les ateliers, le salon des exposants; et
 - le stationnement est gratuit.
- La **valeur réelle** de chaque participation au congrès est d'environ **300\$**.
- Des frais supplémentaires pourraient être exigés pour le banquet si le nombre d'inscriptions dépassait les prévisions.
- Des dons sont bienvenus pour nous aider à assumer les frais non couverts par le montant chargé pour l'inscription.
- ***L'Association se réserve le droit de limiter le nombre d'inscriptions sans préavis.***

Faire votre chèque payable à : **AQPS**

Poster le tout à : **AQPS, 949, rue Pierre-Lacroix, Montréal, QC, H1B 3C7**

Association québécoise des personnes stomisées (AQPS)



Congrès 2017

28, 29 et 30 septembre 2017
Hôtel Crowne Plaza, 6600, Côte de Liesse
Montréal, H4T 1E3



Centre-ville vu du Vieux-Port ©

Formulaire d'inscription

(svp Dactylographier ou écrire en lettres moulées)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code Postal : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

Organisation, association ou groupe : _____

Occupez-vous un poste : oui non Titre : _____

Type de stomie : Colostomie Iléostomie Urostomie Stomie continente

Conjoint(e) Enfant avec une stomie Parent d'enfant avec une stomie

Autres, précisez _____

Âge : 40 ans et moins 40 – 50 ans Plus de 50 ans

Nbre de personnes vous accompagnant : _____

Nom des personnes vous accompagnant : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Chaque personne = 100,00 \$¹ Nbre de personnes _____ x 100,00 \$¹ Total : _____

***Chaque inscription comprend les **pause-santé, 2 déjeuners et 1 dîner, 1 souper et 1 banquet** ainsi que la participation à tout le programme et le stationnement gratuit, le tout d'une **valeur d'environ 300\$/personne**.

Avez-vous des besoins spéciaux : oui non

Avez-vous des restrictions alimentaires : oui non

Si oui à l'une ou l'autre des questions, expliquez : _____

Faire votre chèque payable à : **AQPS**

Poster le tout à : **AQPS, 949, rue Pierre-Lacroix, Montréal, QC, H1B 3C7**

J'autorise l'utilisation et la reproduction par l'AQPS de toute forme de photographie/audio/vidéo de moi et de mes invités durant ce congrès.

Signature : _____ Date : _____

L'inscription devra être reçue au plus tard le 31 août 2017.

À partir du 1er septembre 2017 les inscriptions se feront le jeudi matin 28 septembre, à l'Hôtel Crowne Plaza de Montréal au coût de 125\$. Les annulations devront être reçues avant le 21 septembre 2017 et des frais de 10% seront retenus pour couvrir l'administration.

Hôtel : Un bloc de chambres a été réservé au nom de **L'Association québécoise des personnes stomisées (AQPS)**

au tarif en occupation simple/double de 129\$; les frais de stationnement sont inclus;

par téléphone au 1 888 955-7876 ou au 1 514 344-1999 ou au

https://www.crowneplaza.com/hotels/fr/fr/reservation/book?method=roomRate&qAAR=IXLUX&qAdlt=1&qBrs=6c.hi.ex.rs.ic.cp.in.sb.cv.ul.vn.ki.sp.nd.ct&qChld=0&qCiD=26&qCiMv=082017&qCoD=01&qCoMy=092017&qDest=6600+Cote+De+Liesse+Montreal+Quebec+Canada&qFRA=1&qGRM=0&qHtlC=YULAP&qPSt=0&qRRSrt=rtt&qRef=rrr&qRms=1&qRpn=1&qRpp=20&qRtP=IXLUX&qSHp=0&qSIH=YULAP&qSmp=3&qSrt=sBR&qWch=0&srb_u=1&icdv=99801505#roomratestitle

L'Association se réserve le droit de limiter le nombre d'inscriptions sans préavis.