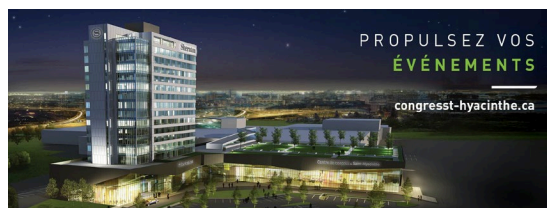


# Congrès provincial 2021 de l'AQPS



9 octobre 2021

PRÉSENTIEL ET EN LIGNE

Présentiel sous réserve des directives de la santé publique

Le lien en ligne pour le congrès en ligne sera disponible ultérieurement

Hôtel Sheraton Saint-Hyacinthe  
Centre des congrès de Saint-Hyacinthe  
1325 Rue Daniel-Johnson Ouest  
Saint-Hyacinthe, QC, J2S 8S4  
450 252-7988 1-844-351-7988



## Formulaire d'inscription

### Notes préalables :

- Les frais d'inscription pour le congrès sont de 15 \$ pour chaque personne stomisée et de 25 \$ pour chaque accompagnateur. Les inscriptions le matin même seront de 25,00 \$ pour tous.
- Chaque inscription comprend :
  - Les pause-santé; le repas du midi;
  - La participation aux conférences, aux ateliers et au salon des exposants.
- La **valeur réelle** de chaque participation au congrès est d'environ **200,00 \$**.
- 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 AQPS, 949, rue Pierre-Lacroix, Montréal, QC, H1B 3C7**  
Transfert électronique disponible 418-815-7723

## Congrès 2021

9 octobre 2021

Centre des congrès de Saint-Hyacinthe  
1325 Rue Daniel-Johnson Ouest  
Saint-Hyacinthe, QC, J2S 8S4



### Formulaire d'inscription

(svp Dactylographier ou écrire en lettres moulées)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Province : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Organisation, association ou groupe : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

Nbre de personnes stomisées \_\_\_\_\_ x 15,00 \$ Total : \_\_\_\_\_

Nbre accompagnateurs \_\_\_\_\_ x 25.00\$ Total : \_\_\_\_\_

Montant total \_\_\_\_\_

\*\*\*Chaque inscription comprend les **pause-santé, le repas du midi**, la participation à tout le programme, ainsi qu'une participation au tirage de prix de présence.

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 AQPS, 949, rue Pierre-Lacroix, Montréal, QC, H1B 3C7**  
Transfert électronique disponible 418-815-7723

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.  
De plus j'autorise l'AQPS à me communiquer l'information via courriel.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**L'inscription devra être reçue au plus tard le 17 septembre 2021.**

**Par la suite les inscriptions se feront le samedi matin 9 octobre au coût de 25,00 \$ pour tous.**

Hôtel : Un bloc de chambres est réservé à l'**Hôtel Sheraton Saint-Hyacinthe** au nom de « **AQPS Congrès** » au tarif de 139,00 \$ garanti pour les réservations avant le 8 septembre 2021

Téléphone au 450-252-7988 ou 1-844-351-7988

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