

**Formulaire d'inscription**  
**Congrès régional de l'AEIC de l'Ouest/ Prairies**  
**23 et 24 octobre 2009**  
**Mayfield Inn & Suites**  
**Edmonton, Alberta**

Date de l'inscription:

Nom:

Adresse:

Téléphone:

Courriel:

Université affiliée:

Frais d'inscription:

Inscription pour les lève-tôt, jusqu'au 1<sup>er</sup> octobre 2009: 70,00\$ (85,00\$ non-membre)

Inscription après le 1er octobre 2009 : 75,00\$ (85,00\$ non-membre)

Inscription tardive après le 16 octobre 2009: 80\$ (90\$ non-membre)

Statut (cochez une réponse): Membre de l'AEIC  Non-membre de l'AEIC

Méthode de paiement (cochez une réponse): chèque  mandat-poste  Paypal

Je joins mon paiement à cet envoi:  OU Je vais payer plus tard:

Veillez libeller vos chèques ou mandat-poste à **CNSA Regional Conference**

Veillez envoyer les formulaires complétés à [cnsawesternconference@gmail.com](mailto:cnsawesternconference@gmail.com)

Et indiquez comme OBJET: CNSA conference

Les paiements peuvent être acheminés à:

**CNSA Regional Conference**

**3-109 Clinical Sciences Building**

**University of Alberta**

**Edmonton, AB, T6G-2G3**

**!!!VEUILLEZ FAIRE PARVENIR VOS FORMULAIRES D'INSCRIPTION AVANT LE 19 OCTOBRE 2009!!!**

**!!! ASSUREZ-VOUS QUE VOTRE NOM APPARAÎT SUR LE CHÈQUE OU MANDAT-POSTE !!!**

***Veillez copier et coller ce formulaire d'inscription dans Word afin de le remplir.***