

Colloque Bleu

Santé des voyageurs internationaux

FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES EXPOSANTS

Pour vous inscrire comme exposant, faites-nous parvenir la fiche d'inscription par courriel ou par fax à l'adresse ci-contre.

Colloque Bleu

A/S Annie Reeves
300 Concorde Est
Laval, Qc
H7G 2E6

TÉLÉPHONE

(514) 254-0009

FAX

(450) 629-7059

ADRESSE ÉLECTRONIQUE

areeves@cliniquesantevoyage.com

SITE WEB

www.bleuexperts.com

**Organisé par
Bleu, Réseau d'experts**

Bleu
Réseau d'Experts

et

Groupe santé voyage

GROUPE Santé voyage

Nom _____ Prénom _____

Organisation/Institution _____

Adresse _____

Province _____ Code postal _____ - _____

Courriel (e.mail) _____ @ _____

FRAIS D'INSCRIPTION	PRIX (+ TX)	MONTANT À PAYER
Colloque 26 et 27 avril 2012		
I ou 2 Représentants, 2 jours*	\$ 2 500,00	\$
I ou 2 Représentants*, <input type="checkbox"/> 26 avril ou <input type="checkbox"/> 27 avril	\$ 1 750,00	\$
Représentants additionnels (par personne)*	\$ 250,00	
	Sous-Total	\$
	TPS	
	TVQ	
	Total	\$

Noms des exposants qui seront présents:

Nom _____ Prénom _____

Nom _____ Prénom _____

Tel () _____ - _____ Télécopieur () _____ - _____

Mode de paiement: Chèque Visa Mastercard Transfert bancaire

No de carte de crédit _____ - _____ - _____

Expiration: ____ - 20 | ____

Nom tel qu'il apparaît sur la carte:

Signature: _____

VEUILLEZ LIBELLER VOTRE CHÈQUE À L'ORDRE DE: BLEU EXPERT
VEUILLEZ COMPLÉTER CE FORMULAIRE ET LE RENOYER PAR TÉLÉCOPIEUR (450-629-7059)
OU PAR COURRIEL (AREEVES@CLINIQUESANTEVOYAGE.COM)

* repas et pauses santé compris