

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom :
Employeur ou cégep :
Adresse :
Courriel (obligatoire) :
Numéro de téléphone (obligatoire) :
<input type="checkbox"/> Non-membre <input type="checkbox"/> Étudiant(e)
<input type="checkbox"/> Je m'inscris au congrès complet (banquet inclus)
<input type="checkbox"/> Banquet supplémentaire
Je m'inscris au congrès À la carte <input type="checkbox"/> 1 journée <input type="checkbox"/> 2 journées

### MODE DE PAIEMENT

Carte de crédit     Code CVC (code de trois chiffres au verso)

Numéro de la carte \_\_\_\_\_

Date d'expiration \_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

**Paiement par carte de crédit** (pour des raisons de sécurité, vous devez inscrire les informations à la main et retourner le formulaire par télécopieur au 514 931-3621 ou par la poste au 1440, rue Sainte-Catherine Ouest, bureau 721, Montréal, Québec, H3G 1R8)

#### Besoins alimentaires particuliers

Les repas fournis devraient convenir à la plupart des régimes alimentaires.

Si vous avez des allergies ou des besoins particuliers, veuillez SVP nous en informer :

arachides et noix  gluten  produits laitiers  régime végétarien

#### Choix de conférences

Veuillez inscrire la lettre ou le chiffre correspondant à votre choix de conférences

#### VENDREDI 17 OCTOBRE 2025

	1 <sup>er</sup> choix	2 <sup>e</sup> choix
9 h 20	Panel d'ouverture Le leadership en inhalothérapie : inné, acquis ou accessible à tous?	
11 h 15		
13 h 15 Innovation		
14 h 10		
15 h 50		

#### SAMEDI 18 OCTOBRE 2025

	1 <sup>er</sup> choix	2 <sup>e</sup> choix
8 h 15 Innovation		
9 h 10		
11 h 05		
13 h 10		
14 h 50	Conférence de clôture Intelligence générationnelle : travailler avec des générations multiples	

Le nombre de participants à chacune des conférences étant limité, nous nous réservons le droit d'inscrire les congressistes aux conférences incomplètes, advenant qu'il n'y ait aucun choix inscrit.