



Formulaire d'inscription

Cours du Programme conjoint de transplantation d'organes
de l'Université de Montréal et de l'Université McGill
Montréal, les 13 et 14 avril 2012

Nom : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____ N° de téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Allergies alimentaires ou autres restrictions : _____

J'assisterai au dîner gastronomique du vendredi soir 13 avril (avec conjoint + 60 \$)

Ci-inclus, mon paiement par chèque ou carte de crédit :

200 \$ Médecin

100 \$ Autres professionnels de la santé

100 \$ Résident chambre et dîner gastronomique du vendredi 13 avril

40 \$ Résident dîner gastronomique

Je désire réserver une chambre pour la nuit du vendredi 13 avril 2012

J'ajoute 75 \$ au paiement de mes frais d'inscription

Nom et prénom du 2^e occupant pour la nuit du vendredi 13 avril (s'il y a lieu) :

Carte de crédit pour le paiement des frais d'inscription, de chambre et souper du conjoint (s'il y a lieu) :

N° de la carte Visa : _____ Date d'expiration : _____

N° de la carte MasterCard : _____ Date d'expiration : _____

Paiement par chèque :

S.v.p., libellez votre chèque à l'ordre de : **FONDATION DU CHUM**, et faites parvenir votre paiement total, avec ce formulaire, par la poste, par courriel ou par télécopieur.

SIGNATURE : _____



RSVP AVANT LE 10 MARS 2012

Par la poste à :

M^{me} Louise Vaudry/D^r Michel R. Pâquet
CENTRE HOSPITALIER DE L'UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL
Hôpital Notre-Dame, pavillon Deschamps, 3^e étage, local i-3159
1560, rue Sherbrooke Est
Montréal (Québec) H2L 4M1

Par télécopieur à l'attention de :

M^{me} Louise Vaudry au 514 412-7804
S.v.p., faites parvenir votre chèque par la poste, confirmant ainsi votre inscription.

Par courriel à :

louise.vaudry.chum@ssss.gouv.qc.ca
S.v.p., faites parvenir votre chèque par la poste, confirmant ainsi votre inscription.