

# Conférence de Moléculture Pharmaceutique

Québec, Québec, Canada, 16 - 19 mars 2003

## Formulaire d'inscription

Veillez cocher :  Dr.  Prof.  M.  Mme

PRÉNOM : \_\_\_\_\_ NOM : \_\_\_\_\_

TITRE : \_\_\_\_\_

ORGANISATION : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ PROV. : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ PAYS : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ TÉLÉCOPIEUR : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Frais d'inscription (tous les tarifs sont en dollars canadiens)

Veillez compléter les cases appropriées.

Cochez	INSCRIPTION ANTICIPÉE Le 31 janvier 2003 ou avant	INSCRIPTION TARDIVE Après le 31 janvier 2003 ou sur place	Veillez indiquer le montant
<input type="checkbox"/> Régulier	1 200\$	1 500\$	
<input type="checkbox"/> Journalier <sup>1,2</sup>	600\$	750\$	
Encercliez : 17 18 19			
<input type="checkbox"/> Académique	750\$	900\$	
<input type="checkbox"/> Étudiant <sup>1</sup>	450\$	600\$	
.....x Banquet <sup>1,3</sup>		120\$	
<b>TOTAL</b>			

<sup>1</sup> Le banquet N'EST PAS inclut dans les tarifs **Journalier** et **Étudiant**; veuillez ajouter 120\$ / repas pour participer.

<sup>2</sup> Tarifs **Journalier** : veuillez encercler la date (17, 18 ou 19 mars) à laquelle vous désirez participer à la conférence.

<sup>3</sup> Des participations additionnelles au banquet peuvent être achetées. Veuillez indiquer le nombre dans la première colonne et multiplier par les frais de banquet (120\$).

### OPTIONS DE PAIEMENT

- Chèque payable à l'ordre de **IMFA** ci-joint
- Traite bancaire déposée à la Caisse Desjardins de Sainte-Foy, C.F.E. Des Hautes Marées, 2511  
Chemin Ste-Foy, Sainte-Foy, Québec, G1V 1T7. Tel. (418) 658-4871, Téléc. (418) 658-4878. Transit :  
20480, Folio : 105551-6, Bénéficiaire : **IMFA**.

- MASTERCARD\*  VISA\*

NUMÉRO DE CARTE : \_\_\_\_\_ DATE D'EXPIRATION : \_\_\_\_\_

NOM DU DÉTENTEUR : \_\_\_\_\_

\*Le montant payé par carte de crédit apparaîtra sous *Agora Communication* à votre prochain état de compte.

\_\_\_\_\_  
**SIGNATURE DU DÉTENTEUR**

Invalide sans signature

\_\_\_\_\_  
**Date**

### PRÉSENTEZ VOS AFFICHES

Veillez compléter le formulaire d'inscription, avec le titre de l'affiche et l'auteur principal, si vous désirez présenter votre travail à la présentation des affiches. Pour assurer votre participation à la présentation des affiches, votre résumé doit être soumis au Secrétariat de la Conférence au plus tard le 24 janvier 2003. Pour plus d'information, consultez notre site Internet à l'adresse : [www.cmp2003.org](http://www.cmp2003.org).

Titre : \_\_\_\_\_

Auteur principal : \_\_\_\_\_

**Secrétariat de la Conférence CPMP 2003**  
a/s Agora Communication

2600, Boulevard Laurier, bureau 2680  
Sainte-Foy, QC G1V 4M6  
Canada

Tél. : (418) 658-6755  
Téléc. : (418) 658-8850

Courriel : [info@cpmp2003.org](mailto:info@cpmp2003.org)