

IDENTIFICATION		<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	
Nom		Prénom	
Nom de l'organisation			
Occupation			
Adresse			
Ville			
Province	Québec	Code postal	
Téléphone			
Courriel :			

Autres inscriptions :

Nom	Prénom	Occupation

COÛT	
Nombre de personnes	
	Membre x 125\$ =
	Non-membre x 140\$ =

Veuillez nous retourner votre formulaire d'inscription par courriel

AVANT LE 9 novembre 2018

reseaurh.bfe@gmail.com

Toutes les réservations seront facturées, à moins d'une annulation 48 heures avant l'événement

**Les taxes sont en sus.*