

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
Colloque de l'AQDR Granby – 24 octobre 2017
Centre Jean-Paul-Régimbald

INFORMATIONS

Nom de famille :	Prénom :
Adresse :	Ville
Code postal :	Tél :
Adresse courriel :	
No carte de membre :	
Si corporatif, nom de l'entreprise	

CHOIX D'ATELIERS

SÉRIE A - 9h - 1 choix seulement

Atelier no 1a : Les 12 droits des usagers – Les droits prévus dans la Loi sur les SSSS Animé par le Comité des usagers de la Haute-Yamaska	<input type="checkbox"/>
Atelier no 2a : Le droit notarial (procuration, testament, mandat et les baux en résidences privées) Animé par Me Julie Lebreux, notaire de Granby	<input type="checkbox"/>
Atelier no 3a : Solutions Médiation citoyenne Animé par Justice Alternative et Médiation de Granby	<input type="checkbox"/>

SÉRIE B - 13h 30 - 1 choix seulement

Atelier no 1b : Les 12 droits des usagers – Les droits prévus dans la Loi sur les SSSS Animé par le Comité des usagers de la Haute-Yamaska	<input type="checkbox"/>
Atelier no 2b : Le droit notarial (procuration, testament, mandat et les baux en résidences privées) Animé par Me Julie Lebreux, notaire de Granby	<input type="checkbox"/>
Atelier no 3c : Solutions Médiation citoyenne Animé par Justice Alternative et Médiation de Granby	<input type="checkbox"/>

¹ Services de santé et les services sociaux

FRAIS D'INSCRIPTIONS

Les frais d'inscriptions inclus les collations, le repas du midi et 2 ateliers (1 en avant-midi et 1 après-midi)

45\$ pour les ²membres

65\$ pour les non-membres

Payé en argent

payé par chèque : _____

Billet remis

Date de remise des billets _____

Vendeur : _____

Numéro de billet : _____

Restrictions alimentaires :

oui

non

Veuillez indiquer clairement les allergies, intolérances ou restrictions alimentaires: _____

POLITIQUE :

- 1. Aucune personne en retard ne sera admise si l'atelier est commencé;**
- 2. Aucune personne en retard ne sera admise lors des discours**
- 3. Aucun remboursement de billet**
- 4. Les personnes ayant des restrictions alimentaires importantes doivent en aviser l'organisation par le présent formulaire et doivent avoir sur eux leur médication.**
- 5. Dans le cas de restrictions alimentaires, l'AQDR proposera, par l'intermédiaire du CJPR un choix de repas. Vous devrez approuver ce choix par écrit.**

Signature du participant

Signature du vendeur pour l'AQDR

Date : _____

Date : _____

² le membre doit avoir sa carte sur lui pour bénéficier de tarif de 45\$ ou valider par la base de donnée.