

FORMULAIRE DE PRÉINSCRIPTION

Nom du participant: _____

Nombre de personnes : _____

Nom de la ville ou de la compagnie : _____

Téléphone : (____) _____ - _____

Courriel : _____

Faire parvenir à l'adresse suivante : info@apom-quebec.ca

Sur réception de ce formulaire, une facture vous sera transmise par courriel confirmant ainsi votre inscription.

Veillez nous confirmer de quelle façon vous désirez être facturé en cochant la ou les cases appropriées.

Facture **unique**, payable par votre ville, municipalité ou entreprise:

- *Membre accompagné (325,00\$)*
- *Membre seul (250,00\$)*

Facture, payable par le membre (à votre nom personnel) :

- *Membre accompagné (325,00\$)*
- *Membre seul (250,00\$)*
- *Conjoint(e) (75,00\$)*

Sur réception de la facture, faire parvenir votre paiement, par chèque ou virement Interac, **avant le 10 mai 2024**