

**CONGRÈS DE L'ACP / OCPM / SBC 2004**  
**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**  
 13 AU 16 JUIN 2004, Hôtel Delta, Winnipeg, Manitoba

Nom: \_\_\_\_\_  
 (prénom, nom de famille) (nom sur le macaron, si différent)

Institution: \_\_\_\_\_  
 (organisation, compagnie, université)

Adresse de la compagnie \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Prov/État \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_ Code \_\_\_\_\_

Téléphone: bureau \_\_\_\_\_ maison \_\_\_\_\_ télécopieur \_\_\_\_\_

courrier électronique: \_\_\_\_\_

Professeur  Étudiant des études supérieures  Post-Doctoral  Industrie  Enseignant école secondaire ou cégep  Autre

**LISTE DES FRAIS D'INSCRIPTION - (plus TPS à 7% - Obligatoire)**

(inscription électronique disponible à <http://www.cap.ca>)

FRAIS D'INSCRIPTION: (en dollars canadiens)

	Avant le 1er mai	le 1er mai et après	
Membres de <input type="checkbox"/> l'ACP <input type="checkbox"/> l'OCPM <input type="checkbox"/> la SBC (indiquez un)	320\$	375\$	_____ \$
Membres de <input type="checkbox"/> APS <input type="checkbox"/> IOP <input type="checkbox"/> SMF <input type="checkbox"/> CNS <input type="checkbox"/> DPG <input type="checkbox"/> IPS	320\$	375\$	_____ \$
Conférenciers invités	320\$	375\$	_____ \$
Non-Membres	395\$	450\$	_____ \$
Membres étudiants	100\$	120\$	_____ \$
Étudiants non membres	120\$	140\$	_____ \$
Enseignants: écoles secondaires et cégeps	100\$	120\$	_____ \$
Enseignants: non membres: éc. sec. et cégeps	120\$	140\$	_____ \$
Retraités	140\$	180\$	_____ \$
<u>Inscription d'une journée:</u> ( ) dim., ( ) lun., ( ) mar., ( ) mer.			
Non-membres	185\$/jour	220\$/jour	_____ \$
Membres de l'ACP/conf. invités	145\$/jour	170\$/jour	_____ \$
Enseignants d'écoles secondaires et du cégeps	Gratuit	Gratuit	_____ \$

Oui, j'assisterai à la réception d'inauguration le dimanche soir 13 juin (rafraîchissements servis)

SOUS-TOTAL: \_\_\_\_\_ \$

TPS à 7% (tous délégués) \_\_\_\_\_ \$

**ACTIVITÉS NON-COMPRISES DANS LES FRAIS D'INSCRIPTION**

Banquet mardi 15 juin (no. de billets) \_\_\_\_\_ @ 65\$ (taxes inclus) \_\_\_\_\_ \$

Boîtes de lunch pour lundi et mardi (paquet) \_\_\_\_\_ @ 25\$ (taxes inclus) \_\_\_\_\_ \$

Limitations diététiques? \_\_\_\_\_ TOTAL CI-JOINT: \_\_\_\_\_ \$

**LE PAIEMENT DOIT ACCOMPAGNER CE FORMULAIRE**

**Le paiement doit être en dollars canadiens et tiré sur un compte bancaire canadien**

VISA  Mastercard  Chèque  Mandat-poste libellé à "Université du Manitoba (CAP2004)"

Numéro de la carte: \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_\_

Nom du détenteur de la carte: \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**Prière de remplir ce formulaire et de le retourner avec vos frais d'inscription à:**

**\*\*\*SI VOUS VOUS INSCRIVEZ SEULEMENT 10 JOURS AVANT LE DÉBUT DU CONGRÈS, VEUILLEZ TÉLÉCOPIER\*\*\***

CAP2004

Université du Manitoba, Département de physique et d'astronomie

Winnipeg, MB Canada R3T 2N2

Téléphone: (204) 474-9217 Télécopieur: (204) 474-7622

VEUILLEZ NE PAS INCLURE LES FRAIS D'HÉBERGEMENT AVEC CE FORMULAIRE - POSTER SÉPARÉMENT (À L'HOTEL)