

**Inscription au Colloque Bal de Neige
Vendredi 8 février 2019
Hilton Double Tree**, Gatineau (Québec)**

(SVP remplir en caractères d'imprimerie)

<input type="checkbox"/> DRE <input type="checkbox"/> MME	<input type="checkbox"/> DR <input type="checkbox"/> M.	NOM	PRÉNOM	NUMÉRO D'IDENTIFICATION
ADRESSE		VILLE ET PROVINCE		CODE POSTAL
TÉLÉPHONE (principal)		TÉLÉPHONE (secondaire ou cellulaire)	TÉLÉCOPIEUR	
COURRIEL				
Cette information est essentielle pour recevoir les communications relatives au colloque				
INFORMATIONS GÉNÉRALES				
<input type="checkbox"/> Médecin de famille		<input type="checkbox"/> Autre spécialité (spécifiez) : _____		
<input type="checkbox"/> Résident(e)		<input type="checkbox"/> Autre professionnel (spécifiez) : _____		

Médecins francophones du Canada recueille ces renseignements afin de vous assurer un service adapté. Ces renseignements sont strictement confidentiels et ne sont partagés avec aucune autre organisation. Pour plus d'information, veuillez communiquer avec nous au 514 388-2228 ou 1 800 387-2228.

****Réservez dès maintenant** au 1-866-488-7888 ou par courriel au reservations@doubletreegatineau.com. Mentionnez Médecins francophones du Canada pour bénéficier du tarif préférentiel de 140 \$ (taxes en sus) pour une chambre (simple/double) au Hilton Double Tree

Les montants incluent les taxes	
Médecin membre	212,71 \$ <input type="checkbox"/>
Médecin non-membre	396,66 \$ <input type="checkbox"/>
Résident ou étudiant membre	57,49 \$ <input type="checkbox"/>
Résident ou étudiant non-membre	114,98 \$ <input type="checkbox"/>
Autre professionnel de la santé	114,98 \$ <input type="checkbox"/>
Autre professionnel non-membre	212,70 \$ <input type="checkbox"/>

PAIEMENT	
Total à payer : _____ \$ (aucun remboursement)	
<i>Chèque</i>	<input type="checkbox"/> À l'ordre de Médecins francophones du Canada
<i>MasterCard</i>	<input type="checkbox"/> Numéro _____ Expiration _____
<i>Visa</i>	<input type="checkbox"/> _____
Code de sécurité (3 chiffres au dos de votre carte) _____	
Signature _____	

Inscrivez-vous [en ligne](http://medecinsfrancophones.ca) ou retournez votre formulaire par télécopieur au 514 388-5335 ou par courriel à info@medecinsfrancophones.ca ou par la poste : 8355 boul. Saint-Laurent, Montréal QC H2P 2Z6

Téléphone : 514 388-2228 ou 1 800 387-2228, poste 235