



FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE L'INSTITUT D'ÉTÉ 2008

DU MERCREDI 04 AU VENDREDI 06 JUIN

La santé mentale et le suicide

Identification

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Pays : _____

Code Postal : _____ Numéro de téléphone : _____

Télécopieur : _____ Adresse courriel : _____

Occupation : _____

Nom de l'organisme : _____

Frais d'inscription

Inscription pour les trois jours: 90\$ + TPS+TVQ = 101.59\$

À la journée (40\$ + TPS + TVQ = **45.15\$**) veuillez indiquer les journées

Mercredi Jeudi Vendredi

Mode de paiement

Carte de crédit : Visa Mastercard

Nom du détenteur de la carte (tel qu'apparaissant sur la carte) : _____

Numéro de la carte : _____ Date d'expiration (mois/année) : ____ / ____

Signature : _____

Chèque : Faire le chèque à l'ordre de CRISE-UQÀM et le joindre au formulaire d'inscription.

Nos coordonnées

Vous pouvez déposer vos documents d'inscription et le paiement au local DS-4815 (Pavillon J.A De Sève), nous les faire parvenir par télécopieur au (514)-987-0350 ou encore nous faire parvenir le tout à l'adresse suivante :

Institut d'été
CRISE / UQÀM
C.P. 8888, Succursale Centre-Ville
Montréal, Québec
H3C 3P8