



Formulaire d'inscription

22^e Congrès international sur les soins palliatifs

Du 2 au 5 octobre 2018 – Palais des Congrès, Montréal, Canada

Réservé à l'administration :

#

A. Identification (Veuillez écrire en caractères d'imprimerie et S.V.P. utiliser un formulaire par participant.)

SALUTATION (VEUILLEZ COCHER VOTRE CHOIX) : D^r D^{re} M. Mme AUTRE :

NOM DE FAMILLE PRÉNOM

TITRE/POSTE

SERVICE/DIVISION

ÉTABLISSEMENT/ORGANISME

ADRESSE VILLE

PROVINCE / ETAT PAYS CODE POSTAL

TÉLÉPHONE NUMÉRO DE PORTABLE COURRIEL

Veuillez cocher ici si vous **ne voulez pas** que votre adresse courriel apparaisse sur la liste des participants qui pourrait être distribuée aux participants.

Perspective

(cochez une case) :

- Médecin
- Infirmière (er)
- Bénévole
- Administrateur
- Pharmacien
- Travailleur social
- Psychologue
- Conseiller pastoral
- Musico ou art-thérapeute
- Physiothérapeute ou Ergothérapeute
- Chercheur
- Éducateur/Professeur
- Autre (veuillez préciser) :

Tous les frais sont en dollars canadiens et donnent accès à toutes les séances, à la Réception de bienvenue, au hall d'exposition et à la documentation du Congrès.

B. Frais d'inscription (incluant taxes: TPS #878868660 RT, TVQ # 1020752421)

	Avant le 1 ^{er} août 2018	Après le 1 ^{er} août 2018	
1. Congrès Complet – Régulier	<input type="checkbox"/> 925 \$ CAN	<input type="checkbox"/> 1025 \$ CAN \$
2. Congrès Complet – Étudiant – Preuve du statut d'étudiant à temps plein exigée (copie de la carte d'étudiant(e), ou lettre du directeur de programme)	<input type="checkbox"/> 425 \$ CAN	<input type="checkbox"/> 485 \$ CAN \$
3. Congrès Complet – Pays en voie de développement <i>Offert aux congressistes de pays «à revenu faible ou moyen-inférieur» selon la Banque mondiale (liste sur notre site Web) – preuve de résidence exigée.</i>	<input type="checkbox"/> 425 \$ CAN	<input type="checkbox"/> 485 \$ CAN \$
4. Journées Individuelles – Régulier	<input type="checkbox"/> 310 \$ CAN x no. de jours = _____	<input type="checkbox"/> 335 \$ CAN x no. de jours = _____ \$
5. Journées Individuelles – Étudiant – Preuve du statut d'étudiant à temps plein exigée (copie de la carte d'étudiant(e), ou lettre du directeur de programme)	<input type="checkbox"/> 180 \$ CAN x no. de jours = _____	<input type="checkbox"/> 215 \$ CAN x no. de jours = _____ \$
6. Journées Individuelles – Bénévole en soins palliatifs – (N'inclut pas la réception de bienvenue) Veuillez fournir une lettre de votre coordonnateur (sur papier en-tête) afin de bénéficier de ce tarif préférentiel.	<input type="checkbox"/> 100 \$ CAN x no. de jours = _____	<input type="checkbox"/> 100 \$ CAN x no. de jours = _____ \$
● Veuillez préciser les jours pour lesquels vous vous inscrivez : <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi			

Je désire acheter des billets pour les activités suivantes :

Sous-total : \$

<input type="checkbox"/> Dîner de réseautage L01 (Mardi 2 oct., 12 h 30)	<input type="checkbox"/> 33 \$ CAN x _____ (no.de billets) \$
<input type="checkbox"/> Boîtes à lunch : <input type="checkbox"/> Mercredi 3 oct., L02 (Défi de l'innovation) <input type="checkbox"/> Jeudi 4 oct., L03 (Séance consacrée aux affiches) <input type="checkbox"/> Vendredi 5 oct., L04 (Plénière : Plaisirs gastronomiques)	<input type="checkbox"/> 40 \$ CAN x _____ (no. de jours) \$
<input type="checkbox"/> Réception de bienvenue L'inscription au Congrès complet inclut un billet.	<input type="checkbox"/> 45 \$ CAN x _____ (no.de billets) \$
<input type="checkbox"/> AURA (Jeudi 4 oct., 20 h) – Basilique Notre-Dame	<input type="checkbox"/> 20,70 \$ CAN x _____ (no.de billets) \$

NB: Les billets vous seront remis à votre arrivée sur place.
Les détails concernant les dîners seront envoyés par courriel plus près de l'événement.

Sous-total : \$

C. Besoins particuliers

Veuillez indiquer tout besoin particulier (alimentaire, accès en fauteuil roulant, etc.)

.....
.....

Montant total : \$

Veuillez remplir les deux côtés de ce formulaire.

D. Mode de paiement (en dollars canadiens)

Montant total (de la page précédente) : CAN \$

OPTION 1 : CHÈQUE CERTIFIÉ OU TRAITE BANCAIRE établi à l'ordre de « *Gestion d'événements O'Donoghue et Associés – pour PAL* » pour le montant total ci-dessus accompagne ce formulaire.

Les chèques de l'extérieur du Canada ou des États-Unis doivent inclure le nom complet et l'adresse postale d'une banque canadienne ou américaine où ils pourront être encaissés. Les chèques postdatés ne sont pas acceptés.

OPTION 2 : CARTE DE CRÉDIT : MasterCard VISA AMEX Discover

POLITIQUE D'ANNULATION :

Les participants qui sont dans l'impossibilité d'assister au congrès après avoir payé leurs frais d'inscription doivent faire parvenir une demande de remboursement (moins 25 % pour les frais d'administration) par écrit, au plus tard le **3 août 2018**. Les demandes reçues après cette date ne seront pas prises en considération. Les remboursements accordés seront émis après le congrès.

J'autorise **Gestion d'événements O'Donoghue et Associés Itée** à débiter ma carte de crédit du montant indiqué ci-dessus dans « Montant total » et je reconnais avoir pris connaissance de la politique en cas d'annulation.

.....
NO DE LA CARTE

.....
DATE D'EXPIRATION

.....
NO. CVV/CID

.....
SIGNATURE DU DÉTENTEUR DE LA CARTE

.....
NOM SUR LA CARTE

.....
DATE

IMPORTANT : La transaction apparaîtra sur votre prochain état de compte de carte de crédit sous le nom de « *O'Donoghue et Associés* ». Le montant sera calculé selon le taux de change applicable au moment de la transaction. O'Donoghue et Associés se réserve le droit de débiter le montant total exact, en dollars canadiens, dans le cas d'une erreur dans le calcul du total indiqué ci-dessus.

E. Choix de séances

Veuillez indiquer vos préférences parmi les options suivantes afin de nous aider à l'allocation des salles.

Légende des types de séances

S1 à S7 : Séminaires d'une journée (mardi)

PL1 à PL5 : Plénières

RF1 à RF3 : Forums de recherche
(en anglais)

A01 à G14 : Ateliers et séances de présentations courtes

A01/B01/C01 : Séminaire: Sujets spécifiques aux soins infirmiers palliatifs

A02/B02/C02 : Séminaire: Pharmacothérapie

A03/B03/C03 : Séminaire: Méthodologie de recherche (en anglais)

D01/E01 : Séminaire: Langage hypnotique (en anglais)

F01/G01 : Séminaire: Le deuil

RQS1/RQS2/RQS3 : Journée scientifique du RQSPAL

L01 à L04 : Activités du midi

		1 ^{er} choix	2 ^e choix
▶	Mardi 2 octobre 2018		
	9 h – 17 h 30 S1 à S7		
▶	Mercredi 3 octobre 2018		
	7 h 45 – 8 h 45 RF1		—
	9 h – 10 h 30 PL1	PL1	—
	11 h – 12 h 30 A01 à A14		
	12 h 40 – 13 h 50 L02 (Défi de l'innovation)		—
	14 h – 15 h 30 B01 à B14		
	16 h – 17 h 30 C01 à C14		
▶	Jeudi 4 octobre 2018		
	7 h 45 – 8 h 45 RF2		—
	9 h – 10 h 30 PL2	PL2	—
	11 h – 12 h 30 D01 à D13, ou RQS1		
	12 h 30 – 14 h L03 (Séance d'affiches)		—
	14 h – 15 h 30 E01 à E13, ou RQS2		
	16 h – 17 h 30 PL3 ou RQS3		
▶	Vendredi 5 octobre 2018		
	7 h 45 – 8 h 45 RF3		—
	9 h – 10 h 30 PL4	PL4	—
	11 h – 12 h 30 F01 à F14		
	12 h 50 – 14 h 05 L04 (Plaisirs gastronomiques)		—
	14 h 30 – 15 h 30 G01 à G14		
	16 h – 17 h 30 PL5	PL5	—

Veuillez faxer, poster, ou scanner et envoyer par courriel votre formulaire rempli, accompagné de votre paiement, à :

SECRÉTARIAT DU CONGRÈS PAL 2018

a/s Gestion d'événements O'Donoghue et Associés Itée
75, chemin Mountain, Mansonville, Québec, Canada J0E 1X0
Tél.: +1 450-292-3456, poste 227 Téléc.: +1 450-292-3453
Courriel : inscription@pal2018.com • Site Web : www.pal2018.com

Veuillez remplir les deux côtés de ce formulaire.