



# Formulaire d'inscription - Registration Form

No

Nom - Name

À retourner avant le 11 mai, le sceau de la poste faisant foi de tout. - To be return before May 11th, the postal stamp will prove it

Qte	Itème	Prix unitaire	Total
<b>Activités de formation - Training Activities</b>			
<i>Inscrire 1 aux endroits ou vous désirez vous inscrire - Type 1 in front of the clinics / activities that you want to register to.</i>			
	Clinique Interrégionale (samedi 6 juin 8h30 à 17h00) <i>Inter Regional Clinic ( Saturday June 6th)</i>	45,00 \$	- \$
	<i>Si inscription après 11 mai ajoutez - If registration after May 11th</i>	25,00 \$	- \$
	Clinique niveau 2 (Dimanche 7 juin 8:30 à 17:00) <i>Level 2 Clinic ( Sunday June 7th 8:30AM to 5:00PM)</i>	40,00 \$	- \$
	Clinique niveau 3 (Dimanche 7 juin 8:30 à 17:00) <i>Level 3 Clinic ( Sunday June 7th 8:30AM to 5:00PM)</i>	60,00 \$	- \$
<b>Acréditation 2009 (Obligatoire, même si vous n'assistez pas à la clinique interrégionale)</b>			
<b>2009 Registration (Mandatory, even if you don't attend the provincial clinic)</b>			
<i>Inscrire 1 devant le niveau que vous avez au 15 avril 2009 - Type 1 in front of the level you have, as of April 15th, 2009</i>			
	Niveau 1 - Level 1	25,00 \$	- \$
	Niveau 2 - Level 2	30,00 \$	- \$
	Niveau 3 - Level 3	35,00 \$	- \$
	Niveau 4 - Level 4	40,00 \$	- \$
<b>Autres / Miscelaneous</b>			
	Livre de règlements en français 2008-2009	15,00 \$	- \$
	English rules book 2008-2009	15,00 \$	- \$
	Écusson APAFQ / APAFQ Crest	5,00 \$	- \$
	Bas 1 pièce "LCF" / "CFL" 1 piece socks Médium (10-12)	12,00 \$	- \$
	Bas 1 pièce "LCF" / "CFL" 1 piece socks Large (12-16)	12,00 \$	- \$
<b>Activités connexes - Others Activities</b>			
<i>Inscrire le nombre de personne qui participeront à l'activité.- Type the quantity of person who will partcipe to the activity.</i>			
	Flag and Whistle (souper inclus - dinner included)	35,00 \$	- \$
<b>Hébergement - Lodging</b>			
<i>Inscrire pour chaque nuitée le nombre de personne pour lesquelles vous réservez (attention aux options d'occupation) - Type for each night the number of person for whom you are paying (pay attention to the number of person per room options).</i>			
<b>AUCUNE RÉSERVATION POSSIBLE APRÈS LE 16 MAI / NO RESERVATION POSSIBLE AFTER MAY 16TH.</b>			
	Chambre Vendredi soir - Friday Night Room (Occup 2)	45,00 \$	- \$
	Chambre Samedi soir - Saterdag Night Room (Occup 2)	45,00 \$	- \$
	Chambre Vendredi soir - Friday Night Room (Occup 4)	22,50 \$	- \$
	Chambre Samedi soir - Saterdag Night Room (Occup 4)	22,50 \$	- \$
<i>Inscrire votre co-chambreur - File the name of your roommate</i>			
1-	_____		
2-	_____		
3-	_____		
<b>Total</b>			- \$

**Adresse de retour - Return adress**

Hugo Dallaire  
22 Place des Ormes  
Breakeyville, Qc G0S 1E1

**Le chèque fait à APAFQ**  
**Check payable to APAFQ.**

Signature