



90 ANS

D'ALIMENTS SAINS POUR
UN CANADA EN SANTÉ
CCH AGA 2012

CONSEIL CANADIEN DE
L'HORTICULTURE

**90e Assemblée
général annuelle**
Ottawa (Ontario)

Du 13 au 16 mars, 2012

INSTRUCTIONS :

- Remplissez ce formulaire et renvoyez-le au Bureau national du CCH par télécopieur ou par la poste
 - a) Les formulaires envoyés par télécopieur doivent contenir l'information nécessaire pour le paiement par carte de crédit. AUCUNE FACTURATION NE SERA RÉALISÉE!
 - b) Les formulaires reçus par la poste doivent être accompagnés du paiement.
 - c) Ne pas poster le formulaire si celui-ci a déjà été envoyé par télécopieur.
 - d) N'utilisez qu'un formulaire par personne.

AU BESOIN, PHOTOCOPIEZ CE FORMULAIRE.

- **Votre nom ainsi que celui de votre organisme seront reproduits tels quels sur votre insigne d'identité.**
- **Écrivez en lettres moulées ou dactylographiez. Veuillez faire une copie du formulaire pour vos dossiers.**

POLITIQUE D'ANNULATION :

- Un montant de 100 \$ sera retenu pour toute annulation reçue avant le 30 janvier 2012.
- Aucun remboursement ne sera réalisé après cette date.
- Seules les demandes accompagnées du paiement des frais d'inscription seront traitées (payable par chèque ou par carte de crédit).

RÉSERVATIONS :

- Veuillez communiquer avec le service de réservation de l'hôtel Fairmont Château Laurier, en appelant au 1-800-441-1414, et demandez le tarif du Conseil canadien de l'horticulture.
- Le tarif pour une chambre standard est de 160\$, pour une ou deux personnes.
- Date limite de réservation†: 7 février 2012.

A L'USAGE DU CCH

PROGRAMME DES CONJOINT(ES)

FORMULAIRE D'INSCRIPTION Veuillez retourner le formulaire d'inscription dûment rempli au :

Bureau national du CCH 9, Corvus Court, Ottawa, Ontario, K2E 7Z4 Tél : (613) 226-4880 Téléc. : (613) 226-4497
question@hortcouncil.ca

Nom du délégué(e) : _____

Organisme : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province: _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____ Site web : _____

FRAIS D'INSCRIPTION TPS : N. 121571079 RT0001 Veuillez cocher la ou les case(s) appropriée(s)

| | Frais d'inscription | TPS | Total |
|---------------------------|---------------------|-------|--------|
| Programme de conjoint(es) | 350,00 | 38,50 | 395,50 |

MONTANT TOTAL ci-inclus : _____ \$

*D'inscription inclut les réceptions chaque soir et la billet pour le banquet..

MODE DE PAIEMENT

Payable par chèque ou carte de crédit. Chèque ci-joint VISA AMERICAN EXPRESS MASTERCARD

Faire le chèque à l'ordre du CONSEIL CANADIEN DE L'HORTICULTURE

N. de carte de crédit : _____ Date d'expiration : _____

Nom du titulaire de la carte : _____

Signature du titulaire : Note : les renseignements sur la carte de crédit serviront au paiement des frais d'inscription seulement. _____

Le comités d'organisation local a prépare un programme des plus intéressant pour les conjoint (es). Inscrivez-vous rapidement! Vous ne serez pas déçus, c'est une promesse!

