



LA FIN DE SEMAINE FAMILIALE DE LA SCHQ

23 au 25 mars 2018



Formulaire d'inscription

NOM	PRÉNOM	ÂGE (ENFANTS)	
Téléphone : Cellulaire :		Courriel :	
J'aurai besoin d'un transport à partir de Québec <input type="checkbox"/> de Montréal <input checked="" type="checkbox"/> (La SCHQ communiquera avec vous)			
SVP. Spécifiez toutes restrictions alimentaires ou formes d' allergie pour chaque personne concernée :			
J'ai une ou des limitations physiques ou un jeune bébé et j'ai besoin d'une chambre facile d'accès			<input type="checkbox"/>
J'apprécierais avoir de l'aide pour mes bagages			<input checked="" type="checkbox"/>
Frais d'inscription		Nombre	Total
Adulte			x 60 \$
Enfant de 13 à 17 ans			x 40 \$
Enfant de 6 à 12 ans			x 35 \$
Enfant de 3 à 5 ans			x 25 \$
Enfant de 0 à 2 ans			x 25 \$
Ami d'un enfant atteint d'un trouble de la coagulation de moins de 18 ans (un seul par famille et selon les critères d'admission de la SCHQ)			+ 125 \$
Après le 23 février 2018 : Des frais supplémentaires de 25\$ par famille d'ajoutent			+ 25 \$
Total de l'inscription			
<input type="checkbox"/> Je joins un chèque libellé au nom de la SCHQ au montant de ____\$			
<input type="checkbox"/> J'autorise le prélèvement au montant de ____\$ sur ma carte de crédit : <input type="checkbox"/> Visa / <input type="checkbox"/> Master Card			
Nom sur la carte : _____			
Numéro : _____ Expiration ____/____ Signature : _____			
Réservé à l'administration :			

SVP, retournez votre formulaire d'inscription et votre paiement à l'adresse suivante

Société canadienne de l'hémophilie – Section Québec

2120, rue Sherbrooke Est, bureau 514, Montréal, QC H2K 1C3

Ou par courriel : info@schq.org Fax : 514-904-2253

Information : 514 848-0666 Sans frais : 1 877 870-0666

Seulement 180 places disponibles
Premiers arrivés, premiers servis !

Votre paiement confirme votre inscription.

*** Date limite d'inscription : 23 février**

Cette activité est rendue possible grâce au support financier de

