



REGISTRATION FORM - CONFERENCE 2019 FORMULE D'INSCRIPTION - CONFÉRENCE 2019

November 25, 2019
SHAW CENTRE
55 Colonel By Drive, Ottawa

Le 25 novembre 2019
CENTRE SHAW
55 promenade du Colonel By, Ottawa

NAME/NOM: _____
ORGANIZATION/ORGANISATION: _____
ADDRESS/ADRESSE: _____
CITY/VILLE: _____
PROVINCE: _____
POSTAL CODE/CODE POSTAL: _____
TELEPHONE/TÉLÉPHONE: () _____

E-MAIL ADDRESS/ADRESSE COURRIEL:
***IMPORTANT!!!!**

CONFERENCE FEE / FRAIS DE CONFÉRENCES

Each Person / chaque inscription: \$295

- A cheque is included with this registration./un chèque est inclus avec cet enregistrement.
- This registration is being paid by credit card/cet enregistrement est payé par carte de crédit
- [] Visa* [] Mastercard*

Card Number/Numéro de carte: _____

Expiry date/Date d'échéance: _____ / _____ *CVV (3 digits on back of card) _____

Card holder's name (Print)/ Nom du détenteur de la carte (Lettres majuscules):

Card holder's e-mail address/ Adresse courriel du titulaire de la carte:

Call 613-833-0585 if you do not wish to put the credit card information on this form./ S.V.P. appelez 613-833-0585 si vous ne souhaitez pas mettre les information de carte de crédit sur ce formulaire.

E-mail confirmations will be sent as soon as payment is received. You are not registered unless you receive a confirmation. If you have not been confirmed, call 613-833-0584. / L'ACAP confirmera votre inscription si vous lui fournissez un numéro de télécopieur ou une adresse courriel. Si vous ne recevez pas un message de confirmation, veuillez communiquer aussitôt avec le bureau de l'ACAP au 613-833-0585. Vous n'êtes pas inscrit, sauf si vous recevez une confirmation.

SEND COMPLETED REGISTRATION FORMS TO:

CAPA Secretariat
207 Bank Street, Suite 237
Ottawa, Ontario K2P 2N2
or by fax: (613) 833-0905
or by email to: info@capa.ca

ENVOYEZ VOS FORMULES D'INSCRIPTION COMPLÉTÉES AU:

Secrétariat de l'ACAP
207 rue Bank, Suite 237
Ottawa, Ontario K2P 2N2
ou par fax: (613) 833-0905
ou par courriel: info@capa.ca