



REGISTRATION FORM/FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Name/Nom: _____ Mr./M Ms/Mme
Surname/Nom de famille First Name/Prénom
 Organization/Firme: _____
 Mailing Address/Adresse: _____
 City/Ville: _____ Province : _____ Postal code/Code postal : _____
 Tel/Tél: _____ Fax/Télé: _____
 Email/Courrier électronique: _____ Member #/# membre : _____

REGISTRATION FEES/FRAIS D'INSCRIPTION:

<i>Registration/Inscription</i>	Before April 15/Avant 15 avril	After April 15/Après le 15 avril	
IFA Member/Membre de l'AFI	\$446.25 (\$425 + \$21.25 GST/TPS)	\$535.50 (\$510 + \$25.50 GST/TPS)	\$ _____
Non-Member/Non-membre	\$551.25 (\$525 + \$26.25 GST/TPS)	\$661.50 (\$630 + \$31.50 GST/TPS)	\$ _____
Special Offer/Offre spéciale*	\$588.00 (\$560 + \$28.00 GST/TPS)	\$677.25 (\$645 + \$32.25 GST/TPS)	\$ _____
*Special Offer/Offre spéciale	2008 IFA Membership fee plus member rate for Seminar/ Adhésion à l'AFI pour 2008 et inscription au colloque		
	SUB-TOTAL/SOUS-TOTAL:		\$ _____
	QST/TVQ (x 7.5 %) **: 		\$ _____
	TOTAL FEES/TOTAL DES FRAIS:		\$ _____

** Both GST & QST must be paid by all registrants.
 ** La TPS et la TVQ doivent être payées par tout les inscrits.

PAYMENT/PAIEMENT: (GST/TPS #123297079)

- Cheque payable to: "IFA Seminar" / Chèque doit être libellé au nom de « Colloque AFI »
 Visa Mastercard Amex

Credit Card number/N° de la carte _____ Expiry date/date d'expiration _____

Signature _____

Food restrictions/Allergies/Restrictions alimentaires/Allergies:

- shellfish/crustacés nuts/noix vegetarian/végétarien
 Other/Autre (please specify/veuillez spécifier) _____

Cancellations: Full refund of registration fees for written cancellations received prior to **May 1, 2008**. Substitutes are welcome.
Annulation: Les personnes qui annulent leur inscription par écrit avant le **1 mai 2008** obtiendront le remboursement intégral de leurs frais d'inscription. Les remplaçants sont les bienvenus.