



## INSCRIPTION ET MODE DE PAIEMENT

Places limitées. S.V.P. réservez tôt!

**Veillez remplir le formulaire suivant et le retourner par courriel ou par télécopieur à Sylvie Laflamme.**

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nombre de participants : \_\_\_\_\_

- Chèque  
(à l'ordre de la CANASA à remettre sur place)
- Visa
- MasterCard
- American Express

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 42 \$ pour les membres (taxes en sus)     |
| <input type="checkbox"/> 52 \$ pour les non membres (taxes en sus) |

No de la carte : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Nom du détenteur (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

### Pour plus d'information :

CANASA QUÉBEC  
Sylvie Laflamme  
Directrice administrative  
Case postale 9  
Saint-Constant, QC J5A 2G1  
Tél. : 514-990-2349  
Sans frais : 1-800-537-0774  
Télécopieur : 514-990-2349  
slaflamme@canasa.org

**En soumettant électroniquement ce formulaire, vous autorisez l'Association canadienne de la sécurité à facturer votre carte de crédit pour le montant indiqué ci-dessus.**