



L'Association canadienne
des médecins vétérinaires
Canadian Veterinary
Medical Association

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

57^e
CONGRÈS DE
l'ACMV

Du 13 au 16 juillet 2005

Cochez une case D^r/D^{re} M. M^{me} Homme Femme | Année de naissance _____

Nom _____ / _____
Prénom Nom de famille

Adresse _____

Ville _____ Province/État _____ Code postal ou Zip _____

Tél. : () _____ Téléc. : () _____ Courriel _____

Veillez fournir l'adresse de courriel privilégiée pour la correspondance.

Je ne désire pas recevoir du courrier des exposants à propos des promotions et des rabais offerts lors du congrès de l'ACMV.

**S.V.P. UNE SEULE
inscription par formulaire**

2 FAÇONS DE D'INSCRIRE! Par télécopieur : 613-236-9681
Par courrier : Congrès annuel de l'ACMV, 339, rue Booth, Ottawa (Ontario) K1R 7K1

FRAIS D'INSCRIPTION

Membre de l'ACMV Non-membre de l'ACMV | DMV DVM

*Si vous adhérez maintenant à l'ACMV au coût de 230 \$, vous économiserez 100 \$ sur les frais de l'inscription complète, 25 \$ sur chaque inscription quotidienne.
Composez le 1 (800) 567-2862, poste 110, pour devenir membre!*

Un vétérinaire diplômé doit s'inscrire en tant que vétérinaire. Université _____ Promotion _____

Classification : Cochez une case

Petits animaux Équins Animaux de consommation Pratique mixte Universitaire Gouvernement Industrie

INSCRIPTION COMPLÈTE - 18 heures de formation continue	Membre de l'ACMV	Non-membre de l'ACMV
Comprend : Sommet vétérinaire, Réception d'accueil, 3 jours du programme éducatif, 3 déjeuners, Pausas-rafraîchissements, Salon des exposants Course folle d'lams® (facultative), Recueil des conférences scientifiques	<input type="checkbox"/> Avant le 1 ^{er} juin - 575 \$ <input type="checkbox"/> Après le 1 ^{er} juin - 675 \$	<input type="checkbox"/> Avant le 1 ^{er} juin - 675 \$ <input type="checkbox"/> Après le 1 ^{er} juin - 775 \$

INSCRIPTION QUOTIDIENNE - 6 heures de formation continue	Membre de l'ACMV	Non-membre de l'ACMV
Comprend : 1 journée du programme éducatif, 1 déjeuner, Pausas-rafraîchissements, Salon des exposants Recueil des conférences scientifiques	<input type="checkbox"/> Jeudi - 200 \$ <input type="checkbox"/> Vendredi - 200 \$ <input type="checkbox"/> Samedi - 200 \$	<input type="checkbox"/> Jeudi - 225 \$ <input type="checkbox"/> Vendredi - 225 \$ <input type="checkbox"/> Samedi - 225 \$

INSCRIPTION DES TECHNICIENS ET DU PERSONNEL ADMINISTRATIF

Cochez une case TSA RVT CVT | Doit travailler dans une clinique ou un hôpital vétérinaire. Âge minimum : 18 ans.

Classification : Cochez une case

Technicien vétérinaire Personnel administratif Administrateur de clinique

INSCRIPTION COMPLÈTE - 18 heures de formation continue	Avant le 1 ^{er} juin	Après le 1 ^{er} juin
Comprend : Sommet vétérinaire, Réception d'accueil, 3 jours de formation continue, 3 déjeuners, Pausas-rafraîchissements, Salon des exposants, Course folle d'lams® (facultative), Recueil des conférences scientifiques	<input type="checkbox"/> Avant le 1 ^{er} juin - 365 \$	<input type="checkbox"/> Après le 1 ^{er} juin - 475 \$

INSCRIPTION QUOTIDIENNE - 6 heures de formation continue	Avant le 1 ^{er} juin	Après le 1 ^{er} juin
Comprend : 1 journée du programme éducatif, 1 déjeuner, Pausas-rafraîchissements, Salon des exposants Recueil des conférences scientifiques	<input type="checkbox"/> Jeudi - 125 \$ <input type="checkbox"/> Vendredi - 125 \$ <input type="checkbox"/> Samedi - 125 \$	<input type="checkbox"/> Jeudi - 175 \$ <input type="checkbox"/> Vendredi - 175 \$ <input type="checkbox"/> Samedi - 175 \$

INSCRIPTION DES ÉTUDIANTS

Vous DEVEZ joindre l'original du bon d'étudiant au formulaire d'inscription envoyé par la poste.

INSCRIPTION COMPLÈTE - 18 heures de formation continue Comprend : Sommet vétérinaire, Réception d'accueil, 3 jours de formation continue, 3 déjeuners, Pausas-rafraîchissements, Salon des exposants, Course folle d'lams® (facultative)	<input type="checkbox"/> 155 \$
INSCRIPTION QUOTIDIENNE - 6 heures de formation continue Comprend : 1 journée du programme éducatif, 1 déjeuner, Pausas-rafraîchissements, Salon des exposants	<input type="checkbox"/> Jeudi - 50 \$ <input type="checkbox"/> Vendredi - 50 \$ <input type="checkbox"/> Samedi - 50 \$

INSCRIPTION DES CLINIQUES LOCALES

INSCRIPTION COMPLÈTE - 6 heures de formation continue (1 laissez-passer, 1 personne à la fois) Selon la journée choisie, comprend : Sommet vétérinaire, Réception d'accueil, 3 journées du programme éducatif, 3 déjeuners, Pausas-rafraîchissements, Salon des exposants, Course folle d'lams® (facultative), Recueil des conférences scientifiques	<input type="checkbox"/> Avant le 1 ^{er} juin - 500 \$ <input type="checkbox"/> Après le 1 ^{er} juin - 600 \$
---	--

FRAIS D'INSCRIPTION SUPPLÉMENTAIRES

CONJOINT / FAMILLE – Comprend : Insigne d'identité, Sommet vétérinaire, Réception d'accueil, Déjeuners, Pausas-rafraîchissements, Salon des exposants, Course folle d'lams® (facultative)

Inscription du conjoint	<input type="checkbox"/> 50 \$
-------------------------	--------------------------------

Les conjoints intéressés à assister aux conférences doivent s'inscrire sur un formulaire d'inscription séparé.

Nom du conjoint : Prénom _____ Nom de famille _____

Il n'y a pas de frais d'inscription pour les enfants. Ces derniers doivent porter l'insigne d'identité. Les enfants de moins de 18 ans n'ont pas accès aux réunions de l'ACMV.

Nom et âge des enfants (POUR L'INSIGNE D'IDENTITÉ) :

1 _____ 2 _____ 3 _____

ATELIERS

- Atelier sur la réparation des ligaments croisés crâniens – Le mercredi 13 juillet, de 8 h à 17 h – **FRAIS - 500 \$**
- Atelier sur la radiochirurgie - Le mercredi 13 juillet, de 7 h 30 à 12 h – **FRAIS - 250 \$**
- Académie canadienne de dermatologie vétérinaire (ACDV) – Le mercredi 13 juillet, avant-midi
– (Veuillez consulter le Guide pour obtenir le formulaire d'inscription séparé.)
- Association canadienne d'ophtalmologie vétérinaire (ACOV) – Le mercredi 13 juillet (Veuillez consulter le Guide pour obtenir le formulaire d'inscription séparé.)

Royal British Columbia Museum (soirée mondaine)
Le jeudi 14 juillet, de 18 h 30 à 20 h 30

N^{bre} de billets pour adultes _____ @ 25 \$ chacun

_____ \$

N^{bre} de billets pour enfants _____ @ 15 \$ chacun

_____ \$

(Gratuit pour les enfants de 5 ans et moins)

BILLETTS SUPPLÉMENTAIRES POUR LE DÉJEUNER
- Les billets perdus ne seront pas remplacés.

N^{bre} de billets pour jeudi _____ @ 30 \$ chacun _____ \$

N^{bre} de billets pour vendredi _____ @ 30 \$ chacun _____ \$

N^{bre} de billets pour samedi _____ @ 30 \$ chacun _____ \$

PAIEMENT

Mode de paiement : Chèque Visa MasterCard

Numéro de la carte de crédit :	Total partiel
Date d'expiration :	Plus la TPS de 7 %
Date du paiement : _____ Signature _____	Total \$ _____