

# Formulaire d'inscription pour la Conférence du CRCLC

<input type="radio"/> Monsieur <input type="radio"/> Madame <input type="radio"/> Mademoiselle		Date de naissance : année : ___ mois : ___ jour : ___	
Nom :		Prénom :	
Adresse :		Numéro d'appartement :	
Ville :	Province :	Code postal :	
Pays :	Courriel électronique :		
Tél. (domicile) :	Tél. (bureau) :	poste :	
Cellulaire :	Faxe :		

## Cochez et remplissez pour un rabais :

Numéro d'étudiant de York/Glendon :

**TOTAL DES FRAIS À PAYER**

\$

Comment avez-vous entendu parler de nos programmes? Internet? Amis?

## PAIEMENT

Le paiement total doit accompagner ce formulaire.

Méthode :  Visa  MasterCard

Numéro de carte :

Date d'expiration :

Nom du détenteur de la carte :

Signature :

Date :

Veuillez nous faire parvenir ce formulaire soit par télécopieur au 416.487.6781 OU par courriel au [crcl\\_crcl@glendon.yorku.ca](mailto:crcl_crcl@glendon.yorku.ca).