



## Promouvoir des pratiques sécuritaires

CIRANO, Montréal, Québec  
24 février 2010, atelier sur l'ACS  
25 février 2010, atelier sur l'AMDE



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### Inscription

Les inscriptions sont maintenant disponibles pour les ateliers d'ACS et d'AMDE. **Les places sont limitées et ne seront pas garanties tant et aussi longtemps que le paiement n'est pas reçu et dans les délais.**

### Politique d'annulation

Toute annulation doit être fournie par écrit une semaine avant le début de l'événement. Des frais administratifs de \$100 seront appliqués pour toute demande de remboursement. Aucun remboursement ne sera effectué pour les participants qui devront annuler ou ne pourront pas assister à l'atelier après la date limite d'annulation. Les substitutions sont les bienvenues. L'ISMP Canada se réserve le droit d'annuler ou de reporter les ateliers.

### Confirmation

L'inscription sera confirmée dans les dix (10) jours suivant la réception du paiement.

### Deux manières faciles de s'inscrire

**Fax:** Compléter le formulaire ci-dessous et envoyer par télécopieur au numéro suivant : 514-412-7238. (Paiement par carte de credit seulement)

**Courrier :** Compléter le formulaire ci-dessous en incluant le paiement et envoyer à l'adresse suivante:

Ateliers ISMP Canada  
Hôtel Dieu, pavillon Olier porte 2-107  
3840, rue St Urbain  
Montréal, Québec, H2W 1T8  
(paiement par cheque ou par carte de crédit)

Pour tout autre renseignement, veuillez nous contacter au 514-890-8112 ou par courriel à l'adresse suivante : [gestion.risques.chum@ssss.gouv.qc.ca](mailto:gestion.risques.chum@ssss.gouv.qc.ca)

Pour vous inscrire, veuillez envoyer le formulaire ainsi que le mode de paiement par courrier régulier ou par télécopieur. Veuillez utiliser un formulaire par personne. VEUILLEZ UTILISER DES LETTRES MOULÉES.

Mlle       Mme.       M.       Dr.

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

Poste: \_\_\_\_\_ Téléphone: ( ) \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
# Rue Ville Province Code postal

Courriel: \_\_\_\_\_ ( utilisé pour confirmer l'inscription)

**Information sur l'inscription et le paiement:** Veuillez libeller votre chèque à "ISMP Canada".  
Tous les frais comprennent la TPS.

**Membres du réseau RISQ+H**

- Ateliers ACS + AMDE- 24 et 25 février, 2010 .....\$400 par participant
- Atelier ACS- 24 février, 2010.....\$ 215 par participant
- Atelier AMDE- 25 février, 2010.....\$ 215 par participant

**Autres participants**

- Ateliers ACS + AMDE- 24 et 25 février, 2010 .....\$475 par participant
- Atelier ACS- 24 février, 2010.....\$ 265 par participant
- Atelier AMDE- 25 février, 2010.....\$ 265 par participant

Comment avez-vous pris connaissance de la tenue de ces ateliers? .....

**Mode de paiement:**  Chèque d'hôpital       Chèque personnel       Visa®       MasterCard®

**Paiement par Visa ou MasterCard,** veuillez nous fournir les informations suivantes:

No de la carte.: \_\_\_\_\_

Date d'expiration: \_\_\_\_\_

Montant total: \_\_\_\_\_

Nom du titulaire de la carte: \_\_\_\_\_

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