



Formulaire d'inscription

Télécopieur : (450) 778-8132

Formation LCQ du 18 mars 2010, Saint-Hyacinthe

Nom: _____

Prénom: _____

permis : _____

Clinique vétérinaire : _____

Adresse: _____

Ville: _____ Code Postal: _____

Téléphone: _____ Télécopieur: _____

Courriel : _____

➤Ci-joint mon/mes paiements : chèque *Libellez votre chèque à l'Université de Montréal ou
par carte de crédit: Visa Master Card Américan Express

Numéro de la carte : _____

Date d'expiration : _____

Signature : _____ Montant : **95,94 \$**

Adresse de correspondance : Formation continue, Faculté de médecine vétérinaire de l'Université de Montréal,

3200 Sicotte, C.P. 5000, Saint-Hyacinthe, QC J2S 7C6
Information - téléphone : (450) 773-8521 poste 8282. Diane Lussier.