Voyage EBSI en France

20 mai - 5 juin 2011

Formulaire d'inscription

Nom et prénom:		-
Institution:		
Adresse:		
-		
Daismont offs stor		
Paiement effectue	e:	
acompte de 400\$		
☐ paier	ment final de :\$	
Mode de paieme	ent_:	
Uvisa. Numé:	ero :	
Date d'expi	iration:	
☐ Chèque au	nom de l'Asted	
\square Demande d	le facturation à l'employeur :	
Coordonné	ees où envoyer la facture:	

Veuillez poster ce formulaire rempli avec votre paiement à : Asted, 2065 rue Parthenais, bureau 387, Qc H2K 3T1