

Inscrivez-vous en ligne à https://www.caslpamembership.ca/caslp_meetings

Congrès 2012 de l'ACOA ❖ Pré-congrès – 9 mai ❖ Congrès – 10 au 12 mai 2012 ❖ St. John's, T.-N.-L.

Coordonnées de la personne inscrite – Veuillez écrire clairement en lettres majuscules

Prénom : _____ Nom : _____ N° membre ACOA _____

Affiliation : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Prov./État : _____ Pays : _____ Code postal : _____

No. téléphone : () _____ No. téléc. : () _____ Courriel : _____

Nom d'utilisateur Twitter : _____ Nom d'utilisateur LinkedIn : _____

Veuillez cocher toutes les cases appropriées :

Membre de l'ACOA Audiologiste Orthophoniste Personnel de soutien Étudiant
 Membre d'ASHA *See Note 1* Présentateur d'affiche Présentateur d'article Enseignant/superviseur clinique Non-membre
 Autre professionnel *Voir note 9* Affiliation à quelle association professionnelle? _____

FRAIS D'INSCRIPTION

Tous les frais sont en dollars canadiens

	Le/avant le voir note 3 9 avril 2012	Après le 9 avril 2012	Montant remis
Pré-congrès : 9 mai			
Membre de l'ACOA/d'ASHA <i>Voir note 1</i>	190,00 \$	240,00 \$	_____ \$
Non-membre <i>Voir note 4</i>	260,00 \$	310,00 \$	_____ \$
Personnel de soutien membre de l'ACOA/d'ASHA <i>Voir note 1</i>	140,00 \$	190,00 \$	_____ \$
Personnel de soutien non-membre <i>Voir note 4</i>	220,00 \$	270,00 \$	_____ \$
Membre étudiant de l'ACOA/d'ASHA <i>Voir note 1</i>	115,00 \$	140,00 \$	_____ \$
Étudiant non-membre <i>Voir notes 2&5</i>	190,00 \$	215,00 \$	_____ \$
Professionnel autre qu'orthophoniste ou audiologiste <i>Voir note 9</i>	190,00 \$	240,00 \$	_____ \$

Congrès entier : 10 au 12 mai

Comprend la séance plénière et la réception d'ouverture, le banquet de remise de prix et toutes les séances du congrès

Membre de l'ACOA/d'ASHA <i>Voir note 1</i>	540,00 \$	640,00 \$	_____ \$
Non-membre <i>Voir note 4</i>	840,00 \$	940,00 \$	_____ \$
Personnel de soutien membre de l'ACOA/d'ASHA <i>Voir note 1</i>	300,00 \$	400,00 \$	_____ \$
Personnel de soutien non-membre <i>Voir note 4</i>	430,00 \$	530,00 \$	_____ \$
Membre étudiant de l'ACOA/d'ASHA <i>Voir note 1</i>	255,00 \$	305,00 \$	_____ \$
Étudiant non-membre <i>Voir notes 2&5</i>	330,00 \$	380,00 \$	_____ \$
Professionnel autre qu'orthophoniste ou audiologiste <i>Voir note 9</i>	540,00 \$	640,00 \$	_____ \$

Programme d'audiologie de 2 jours : 10 au 11 mai

Le dîner de l'assemblée générale annuelle et le banquet de remise de prix sont inclus

Membre de l'ACOA/d'ASHA <i>Voir note 1</i>	425,00 \$	525,00 \$	_____ \$
Non-membre <i>Voir note 4</i>	725,00 \$	825,00 \$	_____ \$

Par jour : Jeudi Vendredi Samedi (exclue les événements sociaux et le banquet de remise de prix)

Membre de l'ACOA/d'ASHA <i>Voir note 1</i>	315,00 \$	365,00 \$	_____ \$
Non-membre <i>Voir note 4</i>	465,00 \$	515,00 \$	_____ \$
Personnel de soutien membre de l'ACOA/d'ASHA <i>Voir note 1</i>	185,00 \$	235,00 \$	_____ \$
Personnel de soutien non-membre <i>Voir note 4</i>	270,00 \$	320,00 \$	_____ \$
Membre étudiant de l'ACOA/d'ASHA <i>Voir note 1</i>	150,00 \$	175,00 \$	_____ \$
Étudiant non-membre <i>Voir notes 2&5</i>	225,00 \$	250,00 \$	_____ \$
Professionnel autre qu'orthophoniste ou audiologiste <i>Voir note 9</i>	315,00 \$	365,00 \$	_____ \$

Client/membre de la famille *Voir note 6*

Comprend l'admission à une seule présentation

	25,00 \$	35,00 \$	_____ \$
--	----------	----------	----------

Invité ou personne accompagnatrice

Comprend la séance plénière et la réception d'ouverture. Exclue les séances de formation.

Nom de l'invité : _____

Activités sociales – **jeudi 10 mai (TPS incluse dans le prix indiqué)** *Voir note 7*

Billet additionnel pour invités et accompagnateurs Nombre de billets _____ x 85,00 \$ _____ \$
 Soirée dans l'allée Nombre de billets _____ x 74,00 \$ _____ \$

TOTAL: _____ \$

Formulaire d'inscription au Congrès 2012 de l'ACOA (suite)

CHOIX DES SÉANCES

Veillez indiquer par un « x » dans la case appropriée les séances auxquelles vous désirez assister (ce choix n'est demandé qu'à des fins de planification – vous pouvez participer à n'importe quelle des séances).

Jeudi	<input type="checkbox"/> SLP T1	<input type="checkbox"/> SLP T2	<input type="checkbox"/> SLP T3	<input type="checkbox"/> SLP T4	<input type="checkbox"/> SLP T5	<input type="checkbox"/> SLP T6
	<input type="checkbox"/> SLP T7	<input type="checkbox"/> SLP T8	<input type="checkbox"/> SLP T9			
	<input type="checkbox"/> AUD T1		<input type="checkbox"/> CI T1			
Vendredi	<input type="checkbox"/> SLP F1	<input type="checkbox"/> SLP F2	<input type="checkbox"/> SLP F3	<input type="checkbox"/> SLP F4	<input type="checkbox"/> SLP F5	<input type="checkbox"/> SLP F6
	<input type="checkbox"/> SLP F7	<input type="checkbox"/> SLP F8	<input type="checkbox"/> SLP F9	<input type="checkbox"/> SLP F11	<input type="checkbox"/> SLP F12	
	<input type="checkbox"/> AUD F1	<input type="checkbox"/> AUD F2	<input type="checkbox"/> AUD F3	<input type="checkbox"/> AUD F4	<input type="checkbox"/> AUD F5	
Samedi	<input type="checkbox"/> SLP S1	<input type="checkbox"/> SLP S2	<input type="checkbox"/> SLP S3	<input type="checkbox"/> SLP S4	<input type="checkbox"/> SLP S5	<input type="checkbox"/> SLP S6
	<input type="checkbox"/> SLP S7	<input type="checkbox"/> SLP S8				
	<input type="checkbox"/> CI S1	<input type="checkbox"/> CI S2				

SLP – séance en orthophonie
AUD – séance en audiologie
CI – séance d'intérêt conjoint

Je participerai aux activités suivantes :

- Voir note 7*
- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Séance plénière et réception d'ouverture – mercredi | <input type="checkbox"/> Dîner de l'assemblée générale annuelle – jeudi | <input type="checkbox"/> Dîner-causerie (RCOA) – vendredi – places limitées aux 20 premiers inscrits |
| <input type="checkbox"/> Réception de la présidente – vendredi | <input type="checkbox"/> Banquet annuel de remise de prix – vendredi | <input type="checkbox"/> Course/marche de l'ACOA – samedi matin |

J'ai des besoins particuliers (décrire brièvement) : _____

J'ai une diète restreinte pour raisons médicales : _____

Suggestions de diète alternative : _____

PAIEMENT

Chèque (Faire un chèque en dollars canadiens à l'ordre de « CASLPA ») Carte VISA Carte MasterCard *Voir note 8*

Les cartes American Express ne sont pas acceptées.

Numéro de la carte : _____ Date d'expiration : _____/_____/_____

Nom tel qu'il apparaît sur la carte : _____

Signature du détenteur de la carte : _____

Aucun remboursement ne sera accordé après le 9 avril 2012. Des frais d'administration de 75,00 \$ s'appliqueront à TOUS les remboursements. Les remboursements seront émis après le congrès. Ce formulaire d'inscription constitue votre reçu d'inscription.

Votre inscription constitue un consentement à ce que vos renseignements personnels soient utilisés par les organisateurs du congrès à des fins liées au congrès de l'ACOA uniquement. Vos renseignements personnels ne seront transmis à aucune partie non associée à ce congrès.

Votre inscription constitue un consentement à apparaître sur des photographies, des films et des vidéos captés durant le congrès de l'ACOA et libère les organisateurs du congrès de toute responsabilité concernant l'utilisation de ces photographies, films ou vidéos.

J'ACCEPTÉ ces affirmations. JE N'ACCEPTÉ PAS ces affirmations.
(Si vous n'acceptez pas, veuillez consulter le personnel à la table d'enregistrement à votre arrivée au congrès.)

Signature: _____

Notes :

1. Les membres d'ASHA recevront le tarif des membres de l'ACOA.
2. Les membres étudiants comprennent les étudiants inscrits à temps plein à un programme d'audiologie, d'orthophonie, de personnel de soutien ou à un programme connexe. Les étudiants doivent présenter la preuve de leur inscription à temps plein au programme d'études.
3. Le paiement doit accompagner ce formulaire et être reçu en date du 9 avril 2012 ou plus tôt pour obtenir le taux d'inscription PRÉCOCE.
4. Les nouveaux membres de toutes les provinces et de tous les territoires qui se joignent à l'ACOA au moment où ils s'inscrivent au congrès seront admissibles au taux de membre et recevront un rabais de 25 % sur leurs frais d'adhésion à l'ACOA.
5. Les frais d'inscription comprennent une inscription à l'ACOA comme membre étudiant pour ceux qui répondent aux critères d'inscription.
6. Des clients recevant les services d'un orthophoniste ou audiologiste membre de l'ACOA (et/ou les membres de leur famille) pourraient vouloir participer à une présentation. L'admission est limitée à une seule séance. Une lettre de recommandation du membre de l'ACOA doit accompagner l'inscription. Ceci n'inclut pas les séances du pré-congrès.
7. Aucun crédit ne sera accordé pour les billets d'activités non utilisés que vous avez reçus avec votre inscription.
8. Les frais à votre carte de crédit seront souscrits par l'ACOA en monnaie canadienne.
9. Les personnes qui sont issues des autres professions du secteur de l'enseignement ou des soins de santé et qui relèvent de leur association provinciale ou nationale respective sont admissibles à des droits d'inscription escomptés (p. ex., les physiothérapeutes, les ergothérapeutes, les diététistes).
10. Un rabais de 10 % sur les frais d'inscription est offert aux groupes de cinq personnes ou plus d'un même organisme s'inscrivant en même temps. Pour avoir droit à ce rabais, toutes les inscriptions doivent être présentées en même temps, de même que les paiements.

VEUILLEZ TRANSMETTRE CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI ET VOTRE PAIEMENT TOTAL À :

CONGRÈS 2012 DE L'ACOA
1, rue Nicholas, suite 1000, Ottawa, ON K1N 7B7
Tél. : 613-567-9968 ou 1-800-259-8519; Téléc. : 613-567-2859
Courriel : michelle@caslpa.ca