

# CONGRÈS 2022 - INSCRIPTION

## LA LOMBALGIE



Société québécoise  
de la douleur  
Quebec Pain Society

## CENTRE DE CONGRÈS PALACE - LAVAL

# 4 NOVEMBRE 2022

Mme  M.  Dre  Dr  Pre  Pr

NOM

PRÉNOM

ORGANISME OU SOCIÉTÉ

ADRESSE COMPLÈTE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

COURRIEL

*(obligatoire pour recevoir une confirmation d'inscription)*

NUMÉRO DE PERMIS

*(obligatoire pour les crédits de formation continue)*

J'ai une allergie, intolérance ou régime alimentaire :

### MEMBRE

- membre : 316,18 \$** (275 \$ + 13,75 \$ + 27,43 \$)
- étudiant et résident : 114,98 \$**  
(100 \$ + 5 \$ + 9,98 \$) *(preuve obligatoire)*

### NON-MEMBRE

- non-membre : 402,41 \$** (350 \$ + 17,50 \$ + 34,91 \$)
- étudiant et résident : 143,72 \$**  
(125 \$ + 6,25 \$ + 12,46 \$) *(preuve obligatoire)*

### ADHÉREZ À LA SQD C'EST :

- **Un rabais exclusif au congrès annuel**
- **Un accès à des webinaires gratuits**
- **Un accès à une liste de ressources**
- **Favoriser les rencontres multidisciplinaires**

### NON-MEMBRE (CONGRÈS + ADHÉSION\*)

- non-membre : 431,16 \$** (375 \$ + 18,75 \$ + 37,41 \$)
- étudiant et résident : 172,46 \$**  
(150 \$ + 7,50 \$ + 14,96 \$) *(preuve obligatoire)*

\*Adhésion valable jusqu'au 31 décembre 2023.

### POLITIQUE D'ANNULATION

Toute annulation d'inscription doit être faite par écrit (courriel et fax sont acceptés). Des frais d'annulation seront exigés dans le cas où l'annulation aurait lieu :

- **Le dernier jour ouvrable ou le jour même** de la tenue de l'activité : 100 % des frais d'inscription ;
- **2 à 5 jours ouvrables** avant la tenue de l'activité : 50 % des frais d'inscription ;
- **Absence non signalée** : le participant est tenu d'acquitter la facture.

Les substitutions de participants sont acceptées sans frais. Vous devez aviser le secrétariat avant la tenue de l'activité. L'utilisation du genre masculin a été adoptée afin de faciliter la lecture et n'a aucune intention discriminatoire.

### PAIEMENT PAR CHÈQUE

Chèque ci-joint

### PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT

VISA  MasterCard

Nom du détenteur

Numéro de la carte de crédit

Date d'expiration

Code de sécurité (3 chiffres)