

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Journée des techniciens | Samedi 3 octobre 2026 | Virtuel ou présentiel



FRAIS D'INSCRIPTION | Profitez de tarifs préférentiels en vous inscrivant d'ici le **20 août** !
(avant taxes)

Tarifs membres

Journée des techniciens – Virtuel :

Tarif hâtif : 170 \$

Tarif régulier à partir du 20 août : **190 \$**

Journée des techniciens – Présentiel : **290 \$**

Inscription à la soirée du vendredi soir : **110 \$**

Tarifs non-membres

Journée des techniciens – Virtuel :

Tarif préférentiel : 230 \$

Tarif régulier à partir du 20 août : **255 \$**

Journée des techniciens – Présentiel : **380 \$**

Inscription à la soirée du vendredi soir : **200 \$**



IMPORTANT :

Si vous avez déjà **un compte sur la plateforme de formation continue**, vous devez **utiliser exactement la même adresse courriel lors de votre inscription**.

Chaque **personne doit posséder sa propre adresse courriel**, car une seule inscription et une seule attribution de crédits sont possibles par adresse courriel.

Aucune adresse courriel ne peut être partagée entre plusieurs participants.

COORDONNÉES ENTREPRISE

NOM DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE :

VILLE :

TÉLÉPHONE (bureau) :

COURRIEL :

INSCRIPTION(S)

1. NOM COMPLET DU PARTICIPANT(E) :

ADRESSE COURRIEL OBLIGATOIRE :

STATUT : Choisir

INSCRIPTIONS: Choisir

PRIX :

\$

RESTRICTION ALIMENTAIRE (PRÉCISEZ) :

2. NOM COMPLET DU PARTICIPANT(E) :

ADRESSE COURRIEL OBLIGATOIRE :

STATUT : Choisir

INSCRIPTIONS: Choisir

PRIX :

\$

RESTRICTION ALIMENTAIRE (PRÉCISEZ) :



3. NOM COMPLET DU PARTICIPANT(E) :

ADRESSE COURRIEL OBLIGATOIRE :

PRIX :

STATUT : Choisir

INSCRIPTIONS: Choisir

\$

RESTRICTION ALIMENTAIRE (PRÉCISEZ) :

4. NOM COMPLET DU PARTICIPANT(E) :

ADRESSE COURRIEL OBLIGATOIRE :

PRIX :

STATUT : Choisir

INSCRIPTIONS: Choisir

\$

RESTRICTION ALIMENTAIRE (PRÉCISEZ) :

5. NOM COMPLET DU PARTICIPANT(E) :

ADRESSE COURRIEL OBLIGATOIRE :

PRIX :

STATUT : Choisir

INSCRIPTIONS: Choisir

\$

RESTRICTION ALIMENTAIRE (PRÉCISEZ) :

Allergie(s) ou intolérance(s) alimentaire(s),
nous pourrions communiquer avec vous pour plus de précision.

TOTAL :

\$

Si vous souhaitez inscrire un **plus grand nombre de techniciens**, veuillez **nous donner la liste dans ce fichier à part – TOUJOURS** mentionner leur **adresse courriel liée à la plateforme de formation continue**.

TÉLÉCHARGER LE FICHIER

MODE DE PAIEMENT

Païement par chèque :

Veuillez libeller votre chèque au nom de l'Association québécoise de la gestion parasitaire (AQGP)

Chèque ci-joint de :

Païement par carte de crédit :

Prenez note que les informations inscrites ci-dessous sont détruites une fois les transactions terminées.

VISA

MASTERCARD

Nom du détenteur :

Numéro de carte :

Date d'expiration :

Code de vérification de la carte :
(code à 3 chiffres)

Signature :

Date :

RÉSERVATION D'HÔTEL :

Profitez d'un tarif avantageux réservé aux participants du congrès dans une sélection d'hôtels près du lieu de l'événement. Pour réserver, téléphonez au 877 966-6873 et mentionnez le code promotionnel 2PB73H (groupe AQGP 2026). [VOIR LA LISTE DES HÔTELS DISPONIBLES](#)

ATTENTION: Les places sont limitées et partent vite! Nous vous recommandons fortement de réserver sans attendre. Veuillez noter que l'AQGP ne prend aucune réservation pour vous. La réservation de votre chambre est de votre entière responsabilité. Les chambres sont attribuées selon la disponibilité au moment de votre appel.

POLITIQUE D'ANNULATION

Toute annulation d'inscription doit être faite par écrit et envoyée à congres.aqgp@spg.qc.ca

Des frais d'annulation seront exigés dans le cas où l'annulation aurait lieu :

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

