



# Formulaire d'inscription pour membres du RQSPAL

For office use only  
#

## 22<sup>e</sup> Congrès international sur les soins palliatifs

Du 2 au 5 octobre 2018– Palais des Congrès, Montréal, Canada

*Veillez faxer, poster, ou scanner et envoyer par courriel votre formulaire rempli, accompagné de votre paiement, à :*

### SECRÉTARIAT DU CONGRÈS PAL 2018

a/s Gestion d'événements O'Donoughue et Associés ltée

75, chemin Mountain, Mansonville, Québec, Canada J0E 1X0

Tél.: +1 450-292-3456, poste 227 Téléc.: +1 450-292-3453

Courriel : [inscription@pal2018.com](mailto:inscription@pal2018.com) Site Web : [www.pal2018.com](http://www.pal2018.com)

### A. IDENTIFICATION *(Veillez écrire en caractères d'imprimerie et S.V.P. utiliser un formulaire par participant.)*

Salutation *(Veillez encercler votre choix)*: D<sup>r</sup> / D<sup>re</sup> / M. / Mme / Autre .....

.....  
Nom de famille

.....  
Prénom

.....  
Titre/Poste

.....  
Service/Division

.....  
Établissement/Organisme

.....  
Adresse

.....  
Ville

.....  
Province / État

.....  
Pays

.....  
Code Postal

.....  
Téléphone

.....  
Numéro de portable

.....  
Courriel

#### Perspective *(cochez une case)*:

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Médecin                               | <input type="checkbox"/> Administrateur     | <input type="checkbox"/> Psychologue              | <input type="checkbox"/> Physiothérapeute ou Ergothérapeute |
| <input type="checkbox"/> Infirmière (er)                       | <input type="checkbox"/> Pharmacien         | <input type="checkbox"/> Conseiller pastoral      | <input type="checkbox"/> Chercheur                          |
| <input type="checkbox"/> Bénévole                              | <input type="checkbox"/> Travailleur social | <input type="checkbox"/> Musico ou art-thérapeute | <input type="checkbox"/> Educateur/Professeur               |
| <input type="checkbox"/> Autre <i>(veillez préciser)</i> ..... |   |   |   |

- Veuillez cocher ici si vous **ne voulez pas** que votre adresse courriel apparaisse sur la liste des participants qui pourrait être distribuée aux participants.

### B. BESOINS PARTICULIERS *Indiquer tout besoin particulier (alimentaire, accès en fauteuil roulant, etc.)*

.....  
*Veillez remplir les trois pages de ce formulaire.*

## C. FRAIS D'INSCRIPTION (incluant taxes: TPS #878868660 RT, TVQ # 1020752421)

	Avant le 1 <sup>er</sup> août 2018	Après le 1 <sup>er</sup> août 2018	
<b>Congrès Complet – Régulier</b>	<input type="checkbox"/> 825 \$ CAN	<input type="checkbox"/> 1025 \$ CAN	..... \$
<b>Congrès Complet – Étudiant</b> – <i>Veillez fournir une preuve de votre statut d'étudiant à temps plein (copie de la carte valide d'étudiant(e), ou lettre de votre directeur de programme)</i>	<input type="checkbox"/> 395 \$ CAN	<input type="checkbox"/> 485 \$ CAN	..... \$
<b>Journées Individuelles – Régulier</b>	<input type="checkbox"/> 265 \$ CAN x no. de jours ___	<input type="checkbox"/> 335 \$ CAN x no. de jours ___	..... \$
<b>Journées Individuelles – Étudiant</b> – <i>Veillez fournir une preuve de votre statut d'étudiant à temps plein (copie de la carte valide d'étudiant(e), ou lettre de votre directeur de programme)</i>	<input type="checkbox"/> 180 \$ CAN x no. de jours ___	<input type="checkbox"/> 215 \$ CAN x no. de jours ___	..... \$
<b>Journées Individuelles – Bénévole en soins palliatifs</b> – <i>(N'inclut pas la réception de bienvenue) Veillez fournir une lettre de votre coordonnateur (sur papier en-tête) afin de bénéficier de ce tarif préférentiel.</i>	<input type="checkbox"/> 100 \$ CAN x no. de jours ___	<input type="checkbox"/> 100 \$ CAN x no. de jours ___	..... \$
Veillez préciser les jours pour lesquels vous vous inscrivez : <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi			
<i>Tous les frais sont en dollars canadiens et donnent accès à toutes les séances, à la Réception de bienvenue, au hall d'exposition et à la documentation du Congrès.</i>			
<b>Je désire acheter des billets pour les activités suivantes :</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Dîner de réseautage</b> L01 (Mardi 2 oct., 12 h 30)	33 \$ CAN x ..... (no.de billets)		..... \$
<input type="checkbox"/> <b>Boîtes à lunch :</b> <input type="checkbox"/> Mercredi 3 oct., L02 (Défi de l'innovation) <input type="checkbox"/> Jeudi 4 oct., L03 (Séance consacrée aux affiches) <input type="checkbox"/> Vendredi 5 oct., L04 (Plénière : <i>Plaisirs gastronomiques</i> )	40 \$ CAN x ..... (no. de jours)		..... \$
<input type="checkbox"/> <b>Réception de bienvenue</b> L'inscription au Congrès complet inclut un billet.	45 \$ CAN x ..... (no.de billets)		..... \$
<input type="checkbox"/> <b>AURA</b> (Jeudi 4 oct., 20 h ) - Basilique Notre-Dame	20,70 \$ CAN x ..... (no.de billets)		..... \$
NB: Les billets vous seront remis à votre arrivée sur place. Les détails concernant les dîners seront envoyés par courriel plus près de l'événement.			
<b>Montant total :</b>			..... \$

## D. MODE DE PAIEMENT (en dollars canadiens)

**MONTANT TOTAL** (ci-dessus) : .....\$ CAN

**Option 1:** Chèque certifié ou traite bancaire

établi à l'ordre de « *Gestion d'événements O'Donoghue et Associés - pour PAL* » pour le montant total ci-dessus accompagne ce formulaire.

Les chèques venant de l'extérieur du Canada ou des États-Unis doivent inclure le nom complet et l'adresse postale d'une banque canadienne ou américaine où le chèque ou la traite bancaire pourra être encaissé. Les chèques postdatés ne sont pas acceptés.

### Politique d'annulation

Les participants qui sont dans l'impossibilité d'assister au congrès après avoir payé leurs frais d'inscription doivent faire parvenir une demande de remboursement (moins 25 % pour les frais d'administration) par écrit, au plus tard **le 3 août 2018**.

Les demandes reçues après cette date ne seront pas prises en considération. Les remboursements accordés seront émis après le congrès.

(voir page suivante pour la suite – option carte de crédit)

*Veillez remplir les trois pages de ce formulaire.*

## Mode de paiement - suite...

**Option 2** : Carte de credit     MasterCard     VISA     AMEX     Discover

No de la carte ..... Date d'expiration ..... No. CVV/CID .....

Nom sur la carte .....

J'autorise **Gestion d'événements O'Donoghue et Associés Itée** à débiter ma carte de crédit du montant indiqué ci-dessus dans «Montant total» et je reconnais avoir pris connaissance de la politique en cas d'annulation.

Signature du détenteur de la carte..... Date .....

**Veillez noter que la transaction apparaîtra sur votre prochain état de compte de carte de crédit sous le nom de «O'Donoghue et Associés». Le montant de celle-ci sera calculé selon le taux de change courant applicable au moment de la transaction. O'Donoghue et Associés se réserve le droit de débiter le montant total exact, en dollars canadiens, dans le cas d'une erreur dans le calcul du total indiqué ci-dessus.**

## E. Choix de séances

Veillez indiquer vos préférences parmi les options suivantes afin de nous aider à l'allocation des salles.

Légende des types de séances	Mardi 2 octobre 2018			
			1 <sup>er</sup> choix	2 <sup>o</sup> choix
<b>S1 à S7 :</b> Séminaires d'une journée (mardi)	9 h – 17 h 30	S1 à S7		
	<b>Mercredi 3 octobre 2018</b>			
<b>PL1 à PL5 :</b> Plénières			1 <sup>er</sup> choix	2 <sup>o</sup> choix
	7 h 45 – 8 h 45	RF1		----
<b>RF1 à RF3 :</b> Forums de recherche ( <i>en anglais</i> )	9 h – 10 h 30	PL1	PL1	----
	11 h – 12 h 30	A01 à A14		
<b>A01 à G14 :</b> Ateliers et séances de présentations courtes	12 h 40 – 13 h 50	LO2 (Défi de l'innovation)		----
	14 h – 15 h 30	B01 à B14		
<b>A01/B01/C01 :</b> Séminaire: Sujets spécifiques aux soins infirmiers palliatifs	16 h – 17 h 30	C01 à C14		
	<b>Jeudi 4 octobre 2018</b>			
<b>A02/B02/C02 :</b> Séminaire: Pharmacothérapie			1 <sup>er</sup> choix	2 <sup>o</sup> choix
	7 h 45 – 8 h 45	RF2		----
<b>A03/B03/C03 :</b> Séminaire: Méthodologie de recherche ( <i>en anglais</i> )	9 h – 10 h 30	PL2	PL2	----
	11 h – 12 h 30	<b>RQS1</b> , ou D01 à D13		
<b>D01/E01 :</b> Séminaire: Langage hypnotique ( <i>en anglais</i> )	12 h 30 – 14 h	LO3 (Séance d'affiches)		----
	14 h – 15 h 30	<b>RQS2</b> , ou E01 à E13		
<b>F01/G01:</b> Séminaire: Le deuil	16 h – 17 h 30	<b>RQS3</b> ou PL3		
	<b>Vendredi 5 octobre 2018</b>			
<b>RQS1/RQS2/RQS3:</b> Journée scientifique du RQSPAL			1 <sup>er</sup> choix	2 <sup>o</sup> choix
	7 h 45 – 8 h 45	RF3		----
<b>L01 à L04:</b> Activités du midi	9 h – 10 h 30	PL4	PL4	----
	11 h – 12 h 30	F01 à F14		
	12 h 50 – 14 h 05	L04 (Plaisirs gastronomiques)		----
	14 h 30 – 15 h 30	G01 à G14		
	16 h – 17 h 30	PL5	PL5	----

Veillez remplir les trois pages de ce formulaire.