

Formulaire pour les exposants

NON DE L'ORGANISATION/COMPAGNIE : _____

NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE : _____

TÉLÉPHONE : _____ COURRIEL : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ PROVINCE : _____ CODE POSTAL : _____

SITE WEB : _____

FORFAIT EXPOSANT: VEUILLEZ S'IL VOUS PLAÎT INDIQUER LE FORFAIT DE VOTRE CHOIX

- Forfait exposant 1 jour - de base : 500 dollars + TVH
- Forfait exposant 2 jours - de base : 850 dollars + TVH
- Forfait exposant 2 jours - premium : 1 350 dollars + TVH
- Forfait exposant 3 jours - de base : 1 250 dollars + TVH
- Forfait exposant 3 jours - premium : 1 750 dollars + TVH

SIGNATURE : _____

NOM EN LETTRES MOULÉES : _____ DATE: _____

Information sur le paiement

Le paiement doit être fait par chèque.

Veillez s'il vous plaît remplir le formulaire d'inscription ci-dessus et l'envoyer, accompagné d'un chèque au nom de *The University of Western Ontario*, à:

Dr. Victoria Esses, Department of Psychology, Faculty of Social Science, University of Western Ontario, 1151 Richmond Street, London, Ontario, Canada N6A 5C2