

English form follows

FRAIS D'INSCRIPTION ET ORGANISATION

Les frais d'inscription incluent les taxes.

ATELIERS

Les ateliers accueillent un maximum de 20 participants. Premiers inscrits, premiers servis.

Mon choix d'atelier:

Jeudi le 5 novembre 9h-12h
Magdalena Schamberger

Jeudi 5 novembre 14h-17h
Alexis Roy

Dimanche le 8 novembre 14h-17h
Michael Christensen

Membres de l'ACCT :

1 atelier : 50 \$ 2 ateliers : 75 \$ 3 ateliers : 100 \$

Non-membres :

1 atelier : 75 \$ 2 ateliers : 100 \$ 3 ateliers : 125 \$

COLLOQUE

Je m'inscris au colloque (vendredi-samedi)
Membres de l'ACCT : 75 \$ Non-membres : 110 \$

REPAS

Je m'inscris au repas traiteur du jeudi (20 \$)

Je m'inscris au repas traiteur du cabaret du samedi (20 \$)

Repas végétarien

HÉBERGEMENT

Avez-vous besoin d'un logement chez un des membres de
Dr Clown? (non garanti)

Oui Non

CABARET DU SAMEDI SOIR

Je présenterai un numéro au cabaret du samedi soir :

Oui Non

Total :

Prière de retourner votre fiche d'inscription accompagnée de votre
chèque, libellé au nom de ACCT, avant le 1^{er} octobre à l'adresse
suivante :

Dr Clown
2223, Coleraine
Montréal, Québec
H3K 1S2
À l'attention d'Élyse Désilets

Nom

Prénom

Nom du clown

Organisation/Hôpital

Adresse personnelle

Adresse courriel

Téléphone

La confirmation de votre inscription vous sera envoyée à votre adresse courriel.

Pour toutes autres informations :

Élyse Désilets
elysedesilets@yahoo.ca
514 845-7628

REGISTRATION FEES AND ORGANIZATION

Registration fees include taxes

Workshops

The workshops have a max. of 20 participants, first registered, first served.

My choice of workshops:

Thursday, Nov. 5th, 9am-12am
Magdalena Schamberger

Thursday, Nov. 5th, 2pm-5pm
Alexis Roy

Sunday, Nov. 8th, 2pm-5pm
Michael Christensen

For Members:

1 workshop : 50\$ 2 workshops : 75\$ 3 workshops : 100\$

For non-members :

1 workshop : 75\$ 2 workshops : 100\$ 3 workshops : 125\$

CONFERENCE

I would like to register for the Conference Friday Nov. 6th-
Saturday Nov. 7th

For CATC members: 75\$ For non-membres : 110\$

MEALS (Catered)

Thursday Dinner (20\$)

Saturday Dinner and Cabaret (20\$)

Vegetarian

ACCOMODATION

Do you need accommodation provided by one of Dr Clown's
members? (Not guaranteed)

Yes

No

ENTERTAINMENT

I would like to perform a number at the cabaret on Saturday

Yes

No

Total :

Please return your registration form with a cheque, made to
ACCT/CATC , before **October 1st**, 2009 to:

Dr Clown
C/O Élyse Désilets
2223, Coleraine
Montréal, Québec
H3K 1S2

Family Name

First Name

Clown Name

Organization/Hospital

Personal address

E-mail address

Phone number

Confirmation will be sent to your e-mail address

For more information :

Élyse Désilets
elysedesilets@yahoo.ca
514 845-7628