



COPIE POUR VOUS

CARE

ADVANTAGE CANINE RESOURCES & EDUCATION

CONFERENCE REGISTRATION

14 15 OCTOBRE 2017

950 Rue Élodie-Boucher, Laval, QC H7W 0C6, Canada

Registration: \$375 pendant deux jours, ou 250 \$ pour un jour.

fin de semaine _____ \$375.00

samedi seulement _____ \$250

dimanche seulement _____ \$250

diner sur site, \$15.00 x chaque repas _____

Anders Rossell's toilettage hands-on: surcharge de \$50 séminaire. Espaces limitées

samedi, moderne/terrier: _____

QUESTIONS: 514-688-8634 info@careconf.org

e-transfer à info@careconf.org

VISA / MASTERCARD 4% surcharge

Education for the future of our companion animals.



COPIE A ENVOYER

**CANINE ADVANTAGE RESOURCES & EDUCATION
CONFERENCE REGISTRATION**

OCTOBER 14 & 15 2017

info@careconf.org

SVP renvoyer ce formulaire d'inscription avec votre paiement.

Nom: _____

Nom de Chenil: _____ courriel: _____

telephone # _____ texto mobile Y/N _____ Ajouter a FB ? _____ Y/N

Adresse Postale: _____

Chien (s) spécifie le numéro, la race, la variété: _____

RÉUNIONS OPTIONNELLES: (Vous souhaitez vous rencontrer avec d'autres toiletteurs compétitifs, des propriétaires ayant des problèmes de santé canins similaires, des chiens de chasse, etc.). Veuillez identifier les intérêts particuliers, le cas échéant: Anders Rossell grooming hands-on (caniches): limité à un maximum de participants par jour; Allison Foley hands-on handling. Apportez votre propre chien (ou faites-nous savoir si vous en avez besoin, nous verrons ce que nous pouvons faire pour aider). Supplément de 50 \$ par jour. samedi (caniche moderne, terrier): _____ Variété: _____

Je comprends que je dois payer les frais complets à l'avance et qu'il n'y aura pas de remboursement (complet ou partiel) dans le cas où je n'assisterai pas au séminaire. Les chèques NSF seront une charge supplémentaire de 25 \$. J'accepte d'assumer tous les risques de blessures corporelles, de perte de propriété ou de dommages causés par quelque cause que ce soit qui pourrait survenir lors de ce séminaire. Je renonce à toutes les réclamations contre les présentateurs de la conférence CARE, L.K. Glickman et tous les bénévoles en mon propre nom et au nom de quelqu'un d'autre qui fréquente mon chien.

Date: _____ Signature: _____ (si moins de 18 ans, parent ou tuteur)

NOM: _____

FIN DE SEMAINE COMPLETE _____ \$375.00 SAMEDI SEULMENT 250 _____ DIMANCHE SEULMENT _____ \$250

DINER: _____ x \$15.00 **BESOINS SPECIAUX:** _____

TOTALE: _____

VEUILLEZ RETOURNER ce formulaire rempli à info@careconf.org ou par courrier AVEC E-TRANSFER OR PAIEMENT CARTE DE CREDIT MERCI

Pour payer par VISA or MASTERCARD = 4 % SURCHARGE

NOM SUR CARTE _____ NUMERO : _____

DATE D'EXPIRATION : _____ CCV _____

SIGNATURE : _____