

Inscription

Les lésions professionnelles : régime québécois d'indemnisation, procédures de contestation et d'appel

Formateur : M^e Bernard CLICHE, Langlois Kronström Desjardins, S.E.N.C.R.L.

Cette activité de formation est reconnue par le Barreau du Québec pour un total de 3 heures.



Les dépenses engagées pour participer à nos colloques (salaires, frais d'inscription, frais de déplacement, etc.) sont des dépenses de formation admissibles en vertu de la *Loi favorisant le développement et la reconnaissance des compétences de la main-d'œuvre* (Loi du 1 %).

Nos prix sont modifiables sans préavis.

N° de TPS : R134665272 et

N° de TVQ : 1013737319.

Les livraisons sont effectuées entre 9 h et 17 h.
3321 • 07 • 2010

Politique d'annulation

Les annulations reçues moins de deux semaines (10 jours ouvrables) avant la date du début de l'événement ne donneront droit à aucun remboursement. Le fait de ne pas assister à l'événement ne constitue pas une annulation en soi. Les annulations doivent être reçues deux semaines (10 jours ouvrables) ou plus avant la date du début de l'événement, par courriel (editionsyvonblais.commentaires@thomsonreuters.com) ou par télécopie (1-450-263-9256), et seront assujetties à des frais administratifs de 50 \$. Un participant peut en tout temps se faire remplacer par une autre personne. Les Éditions Yvon Blais se réservent le droit d'annuler un événement ou d'en modifier le lieu ou la date en tout temps.

Date de la formation	Nombre de personnes	Date de l'inscription	Prix unitaire	Prix unitaire + 5 % TPS et 7,5 % TVQ
Montréal, 21 septembre 2010	_____	Après le 21 juillet 2010	225 \$	253,97 \$
Québec, 4 octobre 2010	_____	Jusqu'au 4 août 2010	200 \$	225,75 \$
	_____	Après le 4 août 2010	225 \$	253,97 \$

Nom _____

N° de client _____

N° de commande _____

Titre _____

Raison sociale _____

Adresse courriel (obligatoire) * _____

Adresse _____

Ville _____

Province _____

Code postal _____

Téléphone _____

Télécopieur _____

Mode de paiement

Chèque inclus Faites-moi parvenir une facture (veuillez signer) : _____

Portez à mon compte VISA AMEX MASTERCARD

Titulaire de la carte _____

N° de la carte _____

Date d'expiration _____

Signature du titulaire _____

* Une confirmation de votre inscription vous sera envoyée à cette adresse.

4 FAÇONS DE S'INSCRIRE

1- TÉLÉPHONE : 1-800-363-3047

2- TÉLÉCOPIEUR : 1-450-263-9256

3- POSTE : C.P. 180, Cowansville (Québec) J2K 3H6

4- COURRIEL : editionsyvonblais.commandes@thomsonreuters.com