

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION | REGISTRATION FORM

Centre de formation continue | Centre for Continuing Education  
Université d'Ottawa | University of Ottawa

## TITRE DE L'ATELIER / WORKSHOP TITLE

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_

## DÉBUTANT LE / STARTING DATE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## INSCRIPTION DU PARTICIPANT (en lettres moulées) - REGISTRATION OF THE PARTICIPANT (please print)

Prénom / First Name ..... Nom / Last Name .....  
Organisation / Organization ..... Titre / Title .....  
Adresse / Address .....  
..... Ville / City .....  
Code postal / Postal Code ..... Province ..... Pays / Country .....  
Tél. / Tel. (b) (o) ..... Télécopieur / Fax .....  
Courriel / E-mail .....

**PAIEMENT / PAYMENT** *Sauf indication contraire, les ateliers sont sujets à la taxe de vente harmonisée (TVH) de 13 %.*  
*Unless otherwise specified, workshops are subject to the Harmonized Sales Tax (HST) of 13%.*

VISA     MASTERCARD

No carte de crédit / Credit Card No ..... Date d'expiration / Expiry Date .....

### FACTUREZ-MOI / INVOICE ME

- Paiement par chèque, carte de crédit ou dépôt direct. / Payment by cheque, credit card or direct deposit.
- Une facture sera acheminée par courriel à la personne responsable de la facturation. / An invoice will be sent by e-mail to the billing contact.
- Si vous acquittez vos frais par chèque, veuillez libeller celui-ci à l'ordre du Centre de formation continue. Assurez-vous d'inscrire le numéro de la facture (SFP-) sur votre chèque. / If you pay by cheque, make it payable to the Centre for Continuing Education. Please write the invoice number (SFP-) on your cheque.
- Si vous acquittez vos frais par dépôt direct, assurez-vous d'inscrire le numéro de la facture (SFP-) au moment de procéder au dépôt direct. / If you pay by direct deposit, please include the invoice number (SFP-) when making direct deposit.

Faites parvenir votre paiement à : Centre de formation continue, 55, avenue Laurier Est, 12<sup>e</sup> étage, Ottawa, Ontario, Canada K1N 6N5  
Send your payment to: Centre for Continuing Education, 55 Laurier Avenue East, 12<sup>th</sup> floor, Ottawa, Ontario, Canada K1N 6N5

## PERSONNE RESPONSABLE DE LA FACTURATION / BILLING CONTACT

Personne mentionnée ci-dessus / Same as above    Ou / Or

Prénom / First Name ..... Nom / Last Name .....  
Organisation / Organization .....  
Adresse / Address .....  
..... Ville / City .....  
Code postal / Postal Code ..... Province ..... Pays / Country .....  
Tél. / Tel. (b) (o) ..... Télécopieur / Fax .....  
Courriel / E-mail .....

**Télécopiez le formulaire d'inscription : 613-562-5947**  
Renseignements : 613-562-5802 ou  
continue@uOttawa.ca

**Fax registration form: 613-562-5947**  
Information: 613-562-5802 or  
continue@uOttawa.ca