



PDW 2010 Registration Form

No refund will be issued although substitutes will be accepted.
All prices are in Canadian dollars and are subject to 5% GST.

Formulaire d'inscription pour le SPP 2010

Il n'y a aucun remboursement, mais les délégués remplaçants sont les bienvenus. Tous les prix sont présentés en dollars canadiens auxquels s'appliquent la TPS de 5%.

Registration Fees	Up to March 31, 2010	After March 31, 2010
Members DPI/CIPS (FIQ)	\$ 549 + GST	\$ 649 + GST
Public Sector	\$ 649 + GST	\$ 749 + GST
Private Sector	\$ 749 + GST	\$ 849 + GST
Students	\$ 299 + GST	\$ 399 + GST

Frais d'inscription	Jusqu'au 31 mars 2010	Après le 31 mars 2010
Membres DPI/ACI (FIQ)	549 \$ + TPS	649 \$ + TPS
Secteur public	649 \$ + TPS	749 \$ + TPS
Secteur privé	749 \$ + TPS	849 \$ + TPS
Étudiants	299 \$ + TPS	399 \$ + TPS

Main Contact / Personne-ressource

First Name / Prénom : _____ Last Name / Nom : _____
 Title / Poste : _____
 Employer / Employeur : _____
 Address / Adresse : _____
 City / Ville : _____ Province : _____ Postal Code / Code postal : _____
 Telephone / Téléphone : _____ Fax / Télécopieur : _____
 E-mail / Courriel : _____

How did you hear about the conference? / Comment avez-vous entendu parler du congrès?

Check all that apply / cochez toutes les cases pertinentes

- Posters / Affiches DPI Seminar / Colloque de DPI Other / Autre
 DPI Email / Courriel de DPI DPI Departmental Rep / Rep. ministériel de DPI
 DPI Web Site / Site Web de DPI Canadian Government Executive

Registration Details / Renseignements d'inscription

DPI Member / Membre de DPI _____ x \$649
 CIPS (FIQ) Member / Membre de l'ACI (FIQ) _____ x \$649
 Public Sector / Secteur public _____ x \$749
 Private Sector / Secteur privé _____ x \$849
 Student / Étudiants _____ x \$399

Registration Costs/ Frais d'inscription

Subtotal / Sous-total : \$ _____
 5% GST / TPS de 5% : \$ _____
 TOTAL : \$ _____

Method of Payment / Mode de paiement

Please Invoice / Veuillez facturer
 PO Number / Numéro du BC : _____
 OR / OU
 Visa Mastercard Amex
 Card # / # Carte : _____
 Expiry Date / Expiration : _____
 Name on Card/ Nom sur la carte : _____

Billing Contact (if different from main contact) / Personne-ressource - facturation (si différent du personne-ressource)

Contact / Personne-ressource : _____
 Employer / Employeur : _____
 Address / Adresse : _____
 City / Ville : _____ Province : _____ Postal Code / Code postal : _____
 Telephone / Téléphone : _____ Fax / Télécopieur : _____
 E-mail / Courriel : _____



Association of Public Sector
Information Professionals
Developing Professionalism in Informatics
Association des professionnels
de l'information du secteur public
Développement du professionnalisme en informatique

Telephone/Téléphone - (613) 737-4374
 Fax/Télécopieur - (613) 737-4374
 Email / Courriel – info@dpi-canada.com

