



**PDW 2017
REGISTRATION FORM**
Innovation Awakens
Collaboration, Partnership & Agility
May 24, 25 and 26, 2017

**SPP 2017
FORMULAIRE D'INSCRIPTION**
L'éveil de l'innovation
collaboration, partenariat et agilité
Du 24, 25 et 26 mai 2017

Main Contact / Personne-ressource

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

Registration Details / Renseignements d'inscription

Registration Fees	Until January 27	From Jan. 27 to March 31	From April 1st to May 26
Public Sector & DPI Affiliates	[] \$ 695	[] \$ 745	[] \$ 795
Private Sector	[] \$ 875	[] \$ 925	[] \$ 975
Students	[] \$ 425	[] \$ 475	[] \$ 525

No of Passes / Numéro du _____
Cost / Coût _____
SUBTOTAL / SOUS-TOTAL : _____
13% HST / TVH DE 13% : _____
TOTAL : _____

*No refund will be issued although substitutes will be accepted.
All prices are in Canadian dollars and are subject to 13% HST.*

*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 TVH de 13%.*

Billing Contact/ Personne-ressource - facturation

If different from main contact. / Si différent du personne-ressource.

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

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 : _____

