

**NR GROUP / GROUPE NR**  
**AGM: June 20, 2015 / AGA: Le 20 juin 2015**  
**REGISTRATION FORM / FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT**

---

**INFORMATION:**

First name/  
Prénom

Last Name/  
Nom de famille

Membership Number/  
Numéro de membre

I don't remember my membership number/   
J'ai oublié mon numéro de membre

E-Mail/  
Courriel

---

**ATTENDANCE/PRÉSENCE :**

**AGM – June 20, 2015**  
**AGA – le 20 juin 2015**

---

**TRAVEL/VOYAGE:**

(In accordance with PIPSC Travel Policy / En accordance avec la politique de voyage de l'Institut)

**Air Travel/Voyage par avion**

**Driving / véhicule**

**Train /**

---

**HOTEL ACCOMODATIONS- Réservation de chambres d'hôtel**

(In accordance with PIPSC Travel Policy / En accordance avec la politique de voyage de l'Institut))

**Accomodations/**

**Hébergement**  Yes/Oui  No/Non

Single/Simple  Double Other please specify/ \_\_\_\_\_  
Autre, s.v.p. indiquer

**Arrival date/date arrivée :**

**Departure date/date de départ :**

**Please note**

**\*\*\*Accommodation reservations will be made by the NR Group staff resource, Natalie Bélanger. You are responsible for ensuring that PIPSC receives your registration and that all information is accurate. Members who do not advise Mrs. Bélanger in a timely fashion about any accommodation cancellations are responsible for the room costs incurred.**

**NB**

**\*\*\* Les réservations d'hôtel seront faites par Natalie Bélanger, personne-ressource pour le groupe NR. Vous êtes responsable de veiller à ce que l'Institut reçoive votre inscription et que tous les renseignements sont exacts. Les membres qui n'informent pas Mme Bélanger en temps opportun des annulations d'hébergement seront responsables des coûts encourus.**

**MEALS-REPAS**

**Meal Requirements/Repas**

- Standard
- Vegetarian / végétarien
- Other/Autre (please specify - spécifié) \_\_\_\_\_
- Allergies (please specify - spécifié) \_\_\_\_\_

**Special Requirements (meals and accommodation)  
Exigences particulières (repas et hébergement)**

Please submit your form to / Veuillez soumettre votre formulaire à:

**Natalie Bélanger**  
[nbelanger@pipsc.ca](mailto:nbelanger@pipsc.ca)