

**2004 ASSOCIATION INTERNATIONALE DES MAIRES DES GRANDS LACS ET DU SAINT-LAURENT CONFÉRENCES DES MAIRES**

14 au 16 juillet 2004

Chicago, Illinois

**Section 1**

En lettres moulées s.v.p.

**Nom:** \_\_\_\_\_ **Titre:** \_\_\_\_\_  
*(sera utilisé sur votre cocarde de participant)*

**Municipalité/Organisation:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_  
*(Numéro et rue) (Ville) (Province) (Code postal)*

**Téléphone:** \_\_\_\_\_ **Télécopieur:** \_\_\_\_\_ **Courriel** \_\_\_\_\_

**Section 2**

**Aurez-vous des invités ?**  OUI  NON **Nom de(s) invité(s)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nombre d'invité(s) intéressés à participer à une activité d'exploration des parcs et musées de Chicago, le jeudi 15 juillet, gracieuseté du maire Richard M. Daley. \_\_\_\_\_

**Section 3**

**Veillez indiquer le nombre de participants:**

<b>Mercredi, 14 juillet</b>	<b>Jeudi, 15 juillet</b>	<b>Vendredi, 16 juillet</b>
_____ Réception d'ouverture	_____ Petit-déjeuner	_____ Petit-déjeuner
	_____ Déjeuner	_____ Déjeuner
	_____ Croisière-repas	_____ Visite post-conférence

**Section 4**

**Résiderez-vous à l'Hôtel Hilton Chicago ?** (hôtel de la conférence)  OUI  NON

Si oui, à quel nom serez-vous inscrit ? \_\_\_\_\_

**Section 5**

**Veillez compléter si vous avez des demandes spéciales :**

Alimentation : \_\_\_\_\_ Traduction en français

Mobilité réduite : \_\_\_\_\_ Autre(s): \_\_\_\_\_

**Section 6**

<b>Coûts d'inscription</b>	<b>Nombre de personnes</b>
(Les frais incluent toutes les activités. Tous les prix sont en dollars américains)	
Élu	_____ x \$300 = \$ _____
Autre participant	_____ x \$325 = \$ _____
<b>Invités</b>	
Déjeuner, jeudi le 15 juillet	_____ x \$40 = \$ _____
Croisière-repas, jeudi le 15 juillet	_____ x \$50 = \$ _____
Déjeuner-causerie, vendredi le 16 juillet	_____ x \$40 = \$ _____
	TOTAL \$ _____

Ci-joint un chèque de \_\_\_\_\_ \$ Veuillez faire votre chèque à l'attention de **Tetra Tech EM Inc./Mayors Conference**

Ou porter au compte de ma carte de crédit: \_\_\_\_\_ \$ *(encerclez le type de carte)*  
 VISA MC AMEX

Numéro de carte de crédit: \_\_\_\_\_ Date d'expiration: \_\_\_\_\_

Détenteur: \_\_\_\_\_ Signature d'autorisation: \_\_\_\_\_

**Si vous payez par carte de crédit, veuillez faire parvenir le formulaire par télécopieur à Cheryl Vaccarello au (312) 938-0118. Ou postez le tout à : Conférences des Maires 2004**

Tetra EM Inc.  
 200 E. Randolph, Suite 4700  
 Chicago, IL 60601 U.S.A.

Vous recevrez une confirmation de votre inscription ainsi qu'une trousse d'information aussitôt que nous recevrons votre paiement.

**LA DATE LIMITE POUR LES INSCRIPTIONS À LA CONFÉRENCE DES MAIRES 2004 EST LE 14 JUIN 2004**