

Section ASTED TD - ACTIVITÉ 2019 FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Traitement en lot, Assemblée générale et élection de la Section ASTED TD

Horaire : vendredi 22 février de 13H à 16H30

Présentateurs :

- Monsieur **Robert Bilodeau**, Bibliothécaire, Université du Québec à Montréal;
- Madame **Myrienne Dubé**, Bibliothécaire, Direction de la Collection universelle, BAnQ;
- Madame **Julie Cardinal**, Directrice, Direction du traitement documentaire et métadonnées, Université de Montréal et Madame **Laurence Charest**, Bibliothécaire.

Voir le programme provisoire : http://asted.org/?page_id=3531

Élections : Lors de son activité du 22 février, le conseil exécutif de la section ASTED TD procédera à l'élection de deux nouveaux membres pour un mandat de deux ans. Les postes à combler sont ceux de trésorier et de secrétaire.

[Cliquer ici pour le formulaire de mise en candidature.](#)

Qui peut poser sa candidature? Toute personne intéressée par les activités du traitement documentaire (technicien, bibliothécaire, etc). Nous souhaiterions recevoir des candidatures de tous les milieux.

Nombre de réunions par année: Le lieu et la fréquence des activités sont déterminés par les membres du comité.

Fin de la mise en candidature: La fin de la mise en candidature est le 22 février 2019

Nom : _____ Prénom : _____

Organisme : _____

Adresse _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____

TARIFS (Taxes en sus)

En présentiel	En visioconférence (pour les inscriptions à l'extérieur de Montréal)*
<input type="checkbox"/> Membre de la FMD 50\$	<input type="checkbox"/> Non-membre de la FMD 60\$
<input type="checkbox"/> Non-membre de la FMD 60\$	<input type="checkbox"/> Membre de la FMD 50\$
<input type="checkbox"/> Étudiant (preuve justificative requise) 15\$	<input type="checkbox"/> Étudiant (preuve justificative requise) 15\$

**(un suivi sera fait pour obtenir votre adresse IP)*

Modalités de paiement

par chèque à l'ordre de **Fédération des Milieux Documentaires.**

par facturation à mon organisme : _____

par Carte de crédit : Visa MasterCard

Montant _____

J'autorise à prélever sur ma carte de crédit n° _____

Expiration _____ / _____

Nom du titulaire de la carte de crédit : _____

Code de sécurité à trois chiffres : _____

Signature du titulaire : _____

Date : _____

Modalités de remboursement

- Sept (7) jours ouvrables ou plus avant l'activité de formation : Remboursement en totalité.
- Moins de sept (7) jours ouvrables avant l'activité de formation : Remboursement moins 30 % ou facturation de 30 % des frais d'inscription, selon le cas. En cas d'absence non signalée selon les délais prescrits ci-dessus : Aucun remboursement ou facturation en totalité, selon le cas.