

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Veuillez remplir le présent formulaire et le retourner avec votre paiement au **Secrétariat du congrès, Imagerie et modélisation 3-D, Conseil national de recherches du Canada, Ottawa (Ontario) Canada K1A 0R6** ou par télécopieur au (613) 993-7250. (Veuillez dactylographier ou écrire clairement en lettres moulées)

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Titre : _____ Affiliation : _____

Adresse : _____

Ville, province (État), pays : _____ Code postal : _____

Téléphone: () _____ Télécopieur : () _____ C.É. : _____

FRAIS D'INSCRIPTION : (comprend toutes les taxes applicables)

	Reçu AVANT le 1 septembre 1999	Reçu APRÈS le 1 septembre 1999	
Participant régulier	650 \$ CAN/464 \$ US	750 \$ CAN/536 \$ US	\$ _____
Étudiant*	300 \$ CAN/214 \$ US	400 \$ CAN/286 \$ US	\$ _____

* À remplir obligatoirement : Je certifie que (nom) _____ est actuellement inscrit comme étudiant à (nom de l'établissement) _____

Signature du doyen du département : _____

Séances de tutorat : Lundi 4 octobre

A – Séance du matin – 9 h - 12 h (ne cochez qu'une seule case)

- Active 3-D Sensing (J. Angelo Beraldin, François Blais)
 CAD/CAM Applications of 3D Optical Scanners (Paul Besl)

Coût : 150 \$ CAN/ 107 \$ US _____ \$

B – Séance de l'après-midi – 13 h 30 - 17 h 30 (ne cochez qu'une seule case)

- Knowledge Representation in Range Image Analysis (Pierre Boulanger)
 Digitizing and Modeling the Human Body (Michael Vannier)

Coût : 150 \$ CAN/ 107 \$ US _____ \$

Visite des laboratoires du CNRC après le congrès (gratuit) – Vendredi 8 octobre – 14 h - 16 h

Veuillez cocher si vous souhaitez y prendre part (Note : le nombre de places est limité)

Banquet (une entrée comprise avec l'inscription; billets supplémentaires, 65 \$CAN/ 47 \$US chacun) _____ \$

Somme TOTALE jointe : CAN US \$

Somme totale payable au Receveur général du Canada (3-D '99)

Mode de paiement : Chèque Mandat-poste Virement bancaire* Visa Master Card

Paiement par carte de crédit : Nom (tel qu'il apparaît sur la carte) : _____

Numéro de la carte : _____ Date d'expiration : _____

Signature : _____ Date : _____

* Adressez les virements bancaires à la Banque Toronto-Dominion, numéro de transit de la succursale 3232 (numéro de client 03510140), 106 Sparks Street, Ottawa (Ontario) Canada K1P 5B6. S.V.P. indiquer 3-D '99 sur votre virement bancaire.

Les formulaires ne seront acceptés que s'ils sont accompagnés du paiement approprié. Les photocopies du présent formulaire sont acceptables.