

Forum

AUTOGENOUS VACCINES IN SWINE MEDICINE: WHY AND HOW?

THURSDAY DECEMBER 1st, 2022

NOM / LAST NAME:		PRÉNOM / FIRST NAME:	
Vétérinaire / Veterinarian		Chercheur / Researcher	
Autre / Other			
Courriel / Email:		Téléphone / Phone:	
Adresse postale / Mailing address:			
INSCRIPTION GRATUITE / FREE REGISTRATION Places limitées / Limited number of tickets			
MODE PRÉSENTIEL / IN PERSON 50 tickets		HOTEL LE DAUPHIN-DRUMMONDVILLE 600 BOUL. ST-JOSEPH DRUMMONDVILLE (QUÉBEC) J2C 2C1 CANADA	
Besoin alimentaire particulier (allergie, etc.) / Special dietary need (allergy, etc.): Un plat spécifique vous sera préparé. A specific dish will be prepared for you.			
Allergie / Allergy Décrire / Describe :		Régime spécifique / Special diet Décrire / Describe :	
PROCÉDURE POUR APPLIQUER / PROCEDURE FOR APPLICATION			
SVP, soumettre ce formulaire complété au bureau de coordination du CRIPA : c.crost@umontreal.ca			
<i>Please, submit the application to the coordination office: c.crost@umontreal.ca</i>			

Ce formulaire peut être rempli électroniquement à l'aide d'une version récente d'Acrobat Reader. Avant de remplir le formulaire, vous devez l'enregistrer sur votre ordinateur. Téléchargez Acrobat Reader ici gratuitement. [Acrobat Reader](#).

This form can be completed electronically using a recent version of Acrobat Reader. Before filling out the form, you must save it on your computer. Download Acrobat Reader here for free. [Acrobat Reader](#).