

Turner Syndrome Society of Canada 29th Annual Conference

May 14-16, 2010 - Cartier Place Suites Hotel, Ottawa ON

Conference Registration Form

Please Register by April 16, 2010

Attendees:

Name	TS Adult	Parent	TS Child	Sibling	Child's Age

Home Address _____

City _____ Province/State _____

Postal/Zip code _____ Telephone number _____

Email _____

Are you a member of the Turner System Society? Yes No

Please indicate any dietary restrictions _____

I am interested in being a chaperone for the teen program: Yes No

Early Bird Rates!					
Register before April 1					
Fees (per person)	# Attending	Member	Non-Member	Member	Non-Member
Full Program		\$190	\$250	\$175	\$230
Saturday Only		\$90	\$110	\$80	\$100
Sunday Only		\$70	\$90	\$65	\$80
Banquet Only		\$50	\$50	\$45	\$45
TS Teens (15-19)		Incl. Teens and Siblings - Half of above rate			
Pre-Teen (7-14)		\$50	\$50	\$45	\$45
Pre-Teen Sat. Only		\$25	\$25	\$20	\$20
Pre-Teen Sun. Only		\$20	\$20	\$15	\$15

Mail to: **Turner Syndrome Society of Canada**
323 Chapel St. Ottawa ON K1N 7Z2

Payment: Mastercard Visa Cheque

Card number _____ Expiry Date _____

Amount _____ Signature _____

Société canadienne du Syndrome de Turner 29^{ième} Conférence Annuelle

Les 14, 15, et 16 Mai, 2010 - Cartier Place Suites Hotel, Ottawa ON

Formulaire d'enregistrement de la conférence

Veillez retourner ce formulaire avant le 16 avril, 2010

Participants:

Nom	Adulte: ST	Parent	Enfant: ST	Frère/soeur	âge (enfants)

Domicile _____

Ville _____ Province/État _____

Code Postal _____ Téléphone _____

Courriel _____

Membre de la Société du Syndrome de Turner? Oui Non

Veillez indiquer toutes les restrictions diététiques _____

Je souhaite consacrer du temps au programme pour adolescentes: Oui Non

				Taux premiers!	
				Enregistrez avant le 1 avril	
Tarif (par person)	# de participants	Membre	Non Membre	Membre	Non Membre
Programme complet		\$190	\$250	\$175	\$230
Samedi seul.		\$90	\$110	\$80	\$100
Dimanche seul.		\$70	\$90	\$65	\$80
Banquet		\$50	\$50	\$45	\$45
Ado. ST (15-19)		Incl. frères et soeurs 1/2 des arifs ci-dessous chacun			
Pré-ado (7-14)		\$50	\$50	\$45	\$45
Pré-ado samedi seul.		\$25	\$25	\$20	\$20
Pré-ado dimanche seul.		\$20	\$20	\$15	\$15

Retourner à: **Société canadienne du Syndrome de Turner**
323 Chapel St. Ottawa ON K1N 7Z2

Mode de paiement: Mastercard Visa Chèque

Carte n° _____ D'échéance _____

Montant _____ Signature _____