

# la the Mission

Inspirer l'excellence en gouvernance et en leadership  
*Inspiring Excellence in Governance & Leadership*

## REGISTRATION FORM

Name \_\_\_\_\_

Organization \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Phone \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### Please indicate your role in your organization:

Board Member

CEO

Administrator

Spiritual Care provider

Other \_\_\_\_\_

### Dietary requirements:

October 10 includes F & B at breaks and a dinner

October 11 includes F & B at breaks and a lunch

Gluten-Free

Vegan

Allergic to \_\_\_\_\_

### Registration Cost:

I will attend the formation session on:  October 10  October 11

CHAM, IHCAM & CHCM Members - Complimentary registration

Non-members:  1 day \$125  2 day \$200

Please send me an invoice  PayPal: Catholic Health Association of Manitoba

*Cheque payable to: Catholic Health Association of Manitoba.*

*Payment must be processed before October 10th.*

### Please e-mail, mail or fax registration to:

Interfaith Health Care Association of Manitoba

N5067 – 431 Taché Avenue

Winnipeg (MB) R2H 2A6

### For more information contact:

Julie Turenne-Maynard

Tel: 204-235-3136

Fax: 204-231-4286

jtmaynard@cham.mb.ca



Interfaith Health Care  
Association of Manitoba  
L'association interconfessionnelle  
en soins de la santé  
du Manitoba



# la the Mission

Inspirer l'excellence en gouvernance et en leadership  
*Inspiring Excellence in Governance & Leadership*

## FICHE D'INSCRIPTION

Nom \_\_\_\_\_

Organisation \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

### **Veillez indiquer votre rôle dans l'organisation :**

Membre du conseil d'administration

Direction générale

Administrateur

Aide de soins spirituels

Autre \_\_\_\_\_

### **Besoin diététique spécial :**

*le 10 octobre inclut des collations et un repas à 17h*

*le 11 octobre inclut des collations et un repas de midi*

Sans gluten

Végétalien

Allergique à \_\_\_\_\_

### **Coût de l'inscription :**

Je participerai à la session de formation sur:  10 octobre  11 octobre

Membres de ACMS, IHCAM & CCSM : Gratuit

Non-membres :  Un jour 125 \$  Deux jours 200 \$

Je désire recevoir une facture  PayPal: Catholic Health Association of Manitoba

*Faîtes le chèque payable à Catholic Health Association of Manitoba.*

*Le paiement doit être traité avant le 10 octobre.*

### **Veillez envoyer votre inscription par courriel, la poste ou télécopieur à :**

Interfaith Health Care Association of Manitoba

N5067 – 431, avenue Taché

Winnipeg (MB) R2H 2A6

### **Pour plus d'informations contacter :**

Julie Turenne-Maynard

Tel : 204-235-3136

Fax : 204-231-4286

jtmaynard@cham.mb.ca



Interfaith Health Care  
Association of Manitoba  
L'association interconfessionnelle  
en soins de la santé  
du Manitoba

