

BULLETIN D'INSCRIPTION / REGISTRATION FORM

Concours Jeune critique MAQ en architecture 2015
MAQ Young Critic in Architecture Competition 2015

Nom / Last Name :

Prénom / First Name :

Âge (photocopie pièce d'identité) / Age (ID photocopy) :

Adresse / Mailing Address :

Ville / City : Code postal / Zip code :

Téléphone / Phone : Cellulaire / Mobile phone :

Courriel / E-mail Address :

Université ou entreprise / University or Firm :

Spécialité / Field :

*Les participants seront avisés des dates et résultats du concours par courriel.
Participants will be informed of dates and results by e-mail.*

NUMÉRO DE PARTICIPATION / NUMBER :

- Votre numéro de participation devra apparaître sur toutes les pages de votre texte, PAS votre nom.

Écrivez-nous pour connaître votre numéro info@maisondelarchitecture.ca

- Your participation number should appear on all your text's pages, NOT your name.

Write us to know your participation number info@maisondelarchitecture.ca

Frais d'inscription de / Registration fee of 15 \$:

argent comptant / cash

chèque à l'ordre de / check to the : « Maison de l'architecture du Québec »

paiement en ligne (Paypal) / on line (Paypal)

Je certifie être l'auteur du texte, avoir pris connaissance du règlement du concours auquel je me suis inscrit(e) et déclare expressément en accepter toutes les conditions.

I certify that I am the author of the text and that I have read and accept the competition rules.

Signature :

Date :

MAISON
DE L'ARCHITECTURE
DU QUÉBEC