**Registration Form / Formulaire d’inscription**

**Health Canada’s 2016 Regulatory Workshop on Radiopharmaceuticals**

**November 2 & 3, 2015**

**Place du Portage IV, 140 Promenade du Portage Street, Gatineau QC**

**Atelier sur la réglementation des produits radiopharmaceutiques de 2015 de Santé Canada**

**les 2 et 3 novembre 2016**

**Place du Portage IV, 140, rue Promenade du Portage, Gatineau (Québec)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| First Name / Prénom  Click here / Cliquer ici | Last Name / Nom de famille  Click here / Cliquer ici | | |
| Organization / Organisation  Click here / Cliquer ici | | | Title / Titre  Click here / Cliquer ici |
| Phone Number / Numéro de téléphone  Click here / Cliquer ici | | Email / Courriel  Click here / Cliquer ici | |
| Affiliation (e.g./p. ex. CAMN-ACMN, CARS, NMA-AMN)  Click here / Cliquer ici | | | |
| Food allergies or special dietary restrictions / Allergies alimentaires ou besoins associés aux repas  Click here / Cliquer ici | | | |
| Other Special Accommodations / Autres mesures d’accommodement particulières  Click here / Cliquer ici | | | |

Please complete, save and send the completed form to [BGTD.OPIC@hc-sc.gc.ca](mailto:BGTD.OPIC@hc-sc.gc.ca) or complete, print and fax to (613) 952-5364. / Veuillez compléter, sauvegarder et envoyer le formulaire à [BGTD.OPIC@hc-sc.gc.ca](mailto:BGTD.OPIC@hc-sc.gc.ca) ou imprimer, compléter et envoyer par télécopieur au (613) 952-5364.