



## **ATELIER DE FORMATION – AUTOMNE 2019 – ST-HYACINTHE:**

### **Retour sur l'entrée en vigueur de la Loi sur les activités funéraires et approches juridiques pratiques pour améliorer la gestion des Cimetières**

#### **La préservation et la promotion du patrimoine funéraire**

**DATE:** Mardi le 22 octobre, de 9h30 à 15h30

**LIEU:** **Cimetière de la Cathédrale**  
1075 rue Girouard Est, St-Hyacinthe, QC, J2S 7R1  
Tél: 450-774-4664

**Avant-midi :** Maître Bryan O’Gallagher, Avocat, Gravel Bernier Vaillancourt  
**Retour sur l'entrée en vigueur de la Loi sur les activités funéraires et  
approches juridiques pratiques pour améliorer la gestion des cimetières**

**Après-midi :** Myriam Cloutier, Directrice des programmes du patrimoine,  
Cimetière Mont-Royal  
**La préservation et la promotion du patrimoine funéraire**

*Myriam Cloutier présentera une conférence sur l'importance de prendre soin du patrimoine dans un cimetière: collecte et gestion de données utiles (archives historiques, faune et flore, inventaire de monuments), organisation d'activités éducatives, levées de fonds, projets de réparation et restauration.*

**COÛT :** Formation réservée aux membres de l'Association  
50.00\$ membre  
...dîner inclus

**PLACES LIMITÉES, l'ACCQ se réserve le droit d'annuler l'activité**

FICHE D'INSCRIPTIONS  
FORMATION Automne 2019 – St-Hyacinthe  
22 octobre 2019, Cimetière de la Cathédrale

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Cimetière \_\_\_\_\_ Membre ACCQ

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopieur \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

MODALITÉS DE PAIEMENT

Les tarifs doivent être payés en entier et accompagnés de ce formulaire. Votre inscription ne sera pas confirmée tant que le paiement ne sera pas complet. Aucun remboursement ne sera effectué.

\_\_\_\_\_ X 50.00\$ (membres seulement)

\_\_\_\_\_ Total à payer

**Je paie de la façon suivante:**

Chèque ou mandat poste à l'ordre de: ACCQ

Visa  Mastercard

No: \_\_\_\_\_ Expiration: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Titulaire: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_



Retourner ce formulaire dûment rempli, accompagné de votre paiement, à:

L'Association des cimetières chrétiens du Québec

1460 boul. Wilfrid-Hamel, Québec QC G1V 3Y6

Par fax au: 418-688-1175

Par courriel à: [info@accquebec.com](mailto:info@accquebec.com)