

Rapport de dépenses - Frais de déplacement

No. Dépl.:	250000553	Localité:	MONTREAL
Nom:	HUBERT T. LACROIX	Entré par:	FRANCINE.LEFEBVRE@RADIO-CANADA.CA
No. Matricule:	s.19(1)		(514) 597-5101
No. VIP:		À payer:	440.11 \$
Statut d'approbation:	Dépl. effectué	Statut de traitement:	Validé pour autorisation

Détails du déplacement

Départ	Arrivée	Destination	Motif / Activité
16.06.2009	18.06.2009	Toronto	Meetings Eng. Services & Langdon Hall conference
12:00:00	21:30:00	Ontario, Canada	Divers

Informations complémentaires sur le déplacement:

1 passe Porter 1 x 298.20 + A.P. 622.47 = 920.67

Affectation des coûts pour le déplacement

Centre de coûts 9710001 100.00%

Repas, faux frais et repas de travail

#	Date	Description	Région	Pays	Montant Dev.	Taux	Nombre	CAD \$
002	16.06.2009	Repas (avec un reçu)	Québec	Canada				11.00
003	16.06.2009	Repas (avec un reçu)	Ontario	Canada				34.54
Montant total - Repas(CAD):								45.54 \$

Note de frais

#	Date	Description	Région	Pays	Montant Dev.	Taux	Nombre	CAD \$
001	16.06.2009	Hôtel(chambre)/Appart tx incl	Ontario	Canada	179.67		1	179.67
004	16.06.2009	Taxi/Navette	Ontario	Canada	10.00			10.00
005	18.06.2009	Taxi/Navette	Québec	Canada	60.00			60.00
006	18.06.2009	Taxi/Navette	Ontario	Canada	144.90			144.90
Montant total - Notes de frais(CAD):								394.57 \$

Affectation des coûts

Frais de déplacement à transférer(avec récepteur CO) en CAD 440.11 \$
 440.11 \$ Centre de coûts 9710001

Rapport de dépenses - Frais de déplacement

No. Dépl.: 250000553 Localité: MONTREAL
Nom: HUBERT T. LACROIX Entré par: FRANCINE.LEFEBVRE@RADIO-CANADA.CA
No. Matricule: s.19(1) (514) 597-5101.
No. VIP: À payer: 440.11 \$
Statut d'approbation: Dépl. effectué Statut de traitement: Validé pour autorisation

Sommaire des coûts

Repas, faux frais et repas de travail	45.54
Notes de frais	394.57
Coûts totaux	<u>440.11 \$</u>
Montant à payer	<u>440.11 \$</u>

Signatures

Requérant:



Date:

le 10 juillet 2009

Téléphone:

Personne contact
si diffère
du requérant:

Localité:

Autorisation:

(sign.): _____

(lettres moulées): _____

Date: _____

Autorisation
Supplémentaire:

(sign.): _____

(lettres moulées): _____

Date: _____

Network Executive Limousine Ltd

107 Oakhurst Drive
Thornhill, L4J 8H2, ON L4J 8H2
Phone: (416)410-5466 Fax: (905)707-9234
E-mail: networklimo@rogers.com
Web: www.networklimo.ca

OFFICE OF THE PRESIDENT
CABINET DU PRÉSIDENT

JUL 9 2009

Canadian Broadcasting Corporation
Radiotélévision-Canada

Bill to: CBC
1400 René-Lévesque Blvd East
12th FLOOR
MONTREAL, PQ
H2L 2M2
Attn: Francine Lefebvre

Invoice No: 38577
Account ID: CBC
Invoice Date: 30/06/2009
Period: To:
Terms: DUE UPON RECPT
G.S.T # 14042 1108RT

Invoice

New Charges for	To
Net Total	\$138.00
Administration Fee	\$0.00
Total GST	\$6.90
Pre-Payment	\$0.00
Total Current	\$144.90
Total Credits	\$0.00
Total New Charges	\$144.90

*** Terms Of Payment: [Upon Receipt] ***

Please note our invoice number on your cheque or
return one copy with your payment.

Thank you for using NETWORK EXECUTIVE LIMOUSINE!

Date	Job No	Passenger	PU Time	PU Address	DO Time	DO Address		
18/06/2009	134304	HUBERT LACROIX	05:15PM	1 Langdon Dr	06:15PM			
Order By		Phone	Reference	Veh Type	ChauCode	Hours		
FRANCINE LEFEBVRE		(514)597-5101		SEDAN		1		
Rate	Stops	Waiting	Gratuity	Phone	Toll	Parking	MeetGreet	
\$120.00			\$18.00					
Pre Arrange	No Show	Misc	Cancellation	Discount	Net Total	Deposit	Credit Card No	Exp
				\$0.00	\$138.00			
Notes:								

s.19(1)

Rapport de dépenses - Frais de déplacement

No. Dépl.:	250000553	Localité:	MONTREAL
Nom:	HUBERT LACROIX	Entré par:	FRANCINE.LEFEBVRE@RADIO-CANADA.CA
No. Matricule:	s.19(1)		(514) 597-5101
No. VIP:		À payer:	295.21 \$
Statut d'approbation: Dépl. effectué		Statut de traitement:	Validé pour autorisation

Détails du déplacement

Départ	Arrivée	Destination	Motif / Activité
16.06.2009 12:00:00	18.06.2009 21:30:00	Toronto Ontario, Canada	Meetings Eng. Services & Langdon Hall conference Divers

Informations complémentaires sur le déplacement:
1 passe Porter 1 x 298.20 + A.C. 682.47³ = 980.67³

Affectation des coûts pour le déplacement

Centre de coûts 9710001 100.00%

Repas, faux frais et repas de travail

#	Date	Description	Région	Pays	Montant	Dev.	Taux	Nombre	CAD \$
002	16.06.2009	Repas (avec un reçu)	Québec	Canada					11.00
003	16.06.2009	Repas (avec un reçu)	Ontario	Canada					34.54
Montant total - Repas(CAD):									45.54 \$

Note de frais

#	Date	Description	Région	Pays	Montant	Dev.	Taux	Nombre	CAD \$
001	16.06.2009	Hôtel(chambre)/Appart tx incl	Ontario	Canada	179.67			1	179.67
004	16.06.2009	Taxi/Navette	Ontario	Canada	10.00				10.00
005	18.06.2009	Taxi/Navette	Québec	Canada	60.00				60.00
Montant total - Notes de frais(CAD):									249.67 \$

Affectation des coûts

Frais de déplacement à transférer(avec récepteur CO) en CAD 295.21 \$
295.21 \$ Centre de coûts 9710001

Rapport de dépenses - Frais de déplacement

No. Dépl.: 250000553 Localité: MONTREAL
Nom: HUBERT T. LACROIX Entré par: FRANCINE.LEFEBVRE@RADIO-CANADA.CA
No. Matricule: s.19(1) (514) 597-5101
No. VIP: À payer: 295.21 \$
Statut d'approbation: Dépl. effectué Statut de traitement: Validé pour autorisation

Sommaire des coûts

Repas, faux frais et repas de travail	45.54
Notes de frais	249.67
Coûts totaux	<u>295.21 \$</u>
Montant à payer	<u>295.21 \$</u>

Signatures

Requérant: *H. Lacroix*
Date: le 24 juin 2009.
Téléphone: _____
Personne contact
si diffère
du requérant: _____
Localité: _____

Autorisation: _____
(sign.): _____
(lettres moulées): _____
Date: _____
Autorisation
Supplémentaire: _____
(sign.): _____
(lettres moulées): _____
Date: _____

FRANCINE LEFEBVRE - M. Lacroix - Toronto - 16 juin

From: "Voyages_Radio-Canada" <voyages_radio-canada.ca@hrgworldwide.com>
To: <francine.lefevre@radio-canada.ca>
Date: 15-06-2009 12:35
Subject: M. Lacroix - Toronto - 16 juin

s.19(1)

**Itinéraire du passager**

Merci de faire affaire avec nous. Votre réservation a été confirmée. Vous ne recevrez aucun billet. Veuillez vérifier les informations de vol et prendre note des conditions d'identification ainsi que les heures d'enregistrement recommandées. Vous pouvez imprimer cet itinéraire comme référence.

Numéro de confirmation : **VBYGKN** **Nom de l'agent:**
Date de réservation : 15 Jun 2009 **Réservé par :** INET

Information sur le passager :

Nom	Numéro VIPorter	Vol / Siège
M. Hubert T LACROIX		412/3B

Information sur le vol:

Date	Vol	Départ	Arrivé	Arrêts
16 Jun 2009	412	Montréal (YUL) 12:00	Toronto (YTZ) 13:10	

Sommaire du prix (CAD):

Frais sélection de siège:	0.00
Total des frais de service:	0.00
Solde dû:	0.00

GST/HST Number: 841583271

QST Number: 1212573775

000007



TRAVELLER/VOYAGEUR
LACROIX/HUBERT T MR

CBC / RADIO CANADA
EMAIL
ATTN HUBERT T LACROIX
18JUN

INVOICE NO. NUMERO DE FACTURE
0104251
RECORD LOCATOR NUMERO DE DOSSIER
ELFNBM

DATE:
18 JUN 09

COUNSELLOR
CONSEILLER:
W6

HRG North America
HRG Amérique du Nord

This receipt serves as confirmation that your ticket has been purchased and processed. Please retain this documentation for reconciliation purposes. Should you notice any discrepancies, please advise HRG North America the same business day of original receipt to avoid supplier change and cancellation fees. All tickets are valid 12 months from original ticket issuance, please verify all ticket cancellation and change rules to avoid forfeit.

Cette facture confirme que votre billet a été acheté et émis. Veuillez conserver ce billet à des fins de rapprochement des comptes. Si vous notez une erreur, veuillez aviser HRG Amérique du Nord dans la même journée de réception du document original afin d'éviter les frais de changements et d'annulation des fournisseurs. Tous les billets sont valides pour une période de 12 mois suivant la date d'émission, veuillez consulter toutes les règles applicables dans le cas d'annulation ou de changement afin d'éviter que votre billet ne perde sa valeur.

For service please call
Pour service veuillez contacter

From within Canada/USA
Du Canada ou des Etats-Unis
877-222-6460

Outside Canada
À l'extérieur du Canada
613-230-2354

To view your itinerary online go to
Pour visualiser votre itinéraire en ligne, allez sur le site www.virtuallythere.com

AIR/AVION: AIR CANADA, FLT/492, BUSINESS/AFFAIRES	THURSDAY/JEUDI, JUN 18
LV/DEP: TORONTO ON 1830	EQP: AIRBUS A320, 01HR 15MIN,
TERMINAL 1	REF/ REF LB2H5E s.19(1)
AR/ARR: MONTREAL TRUDEAU 1945	FQTV/VYAS:
	MEAL/REPAS: SNACK/COLLATION
	STOPS/ESCALE: NON-STOP/SANS ESCALE
	CONNECT/CORRESPONDANCE:

MISC: TORONTO ON - WEDNESDAY/MERCREDI, MAY 05

INFO: PLEASE NOTE THE TRANSACTION FEE APPLIED TO THIS RESERVATION IS ABSORBED BY CBC CORPORATE OFFICE/VEUILLEZ NOTER QUE LE FRAIS DE SERVICE FACTURE POUR CETTE RESERVATION EST PAYE PAR LE SIEGE SOCIAL DE CBC/RADIO-CANADA CKET/BILLET D'AVION AC9661524074

BILLING SUMMARY/DÉTAILS DE FACTURATION:

AIRLINE TICKET/BILLET D'AVION:				
PAYMENT / PAIEMENT / PAGO	0.00	GST/HST PST/TVH	0.00	TOTAL TICKET TOTAL BILLET D'AVION
	\$0.00		\$0.00	\$0.00
TICKET DETAIL/DÉTAILS FACTURATION BILLET:				
AC9661524074, LACROIX HUBERT T MR				
Base Fare/Tarif de base	\$0.00	Other Tax/Autre taxe	\$0.00	GST/PST \$0.00 QST/TVQ \$0.00
EXCHANGE/ECHANGE AC9661513943:				



TRAVELLER/VOYAGEUR
LACROIX/HUBERT T MR

INVOICE NO. NUMERO DE FACTURE
0104251
RECORD LOCATOR NUMERO DE DOSSIER
ELFNBM

DATE:
18 JUN 09

COUNSELLOR
CONSEILLER:
W6

CBC / RADIO CANADA
EMAIL
ATTN HUBERT T LACROIX
18JUN

HRG North America
HRG Amérique du Nord

I COUNSELLOR REMARKS/REMARQUES CONSEILLER:

www.hrglobalwide.com

Trip Cost Centre/Project Number: - 9710001
Centre de Coûts / Numéro de Projet: - 9710001

For service please call
Pour service veuillez contacter

From within Canada/USA
Du Canada ou des États-Unis
577-222-6460

Outside Canada
À l'extérieur du Canada
613-230-2384

IMPORTANT:

Make sure you have your MEDEX card for medical emergencies if you are travelling outside Canada. You may obtain a card on HR@myfingertips at www.hr.cbc.ca : click on Business Travel under Life Events . In the event of a medical emergency, please contact MEDEX in Baltimore at 410.453.6330. Please quote our plan ID number 9941.

If you are travelling to a War Risk country, make sure your administrator has secured War Risk Insurance. More than 80 countries are considered as war zones (ie Israel, Irak, Iran, Haiti and the U.S.A.). Info at http://intranet/hr_benefits_en/travel/.

IMPORTANT:

Assurez-vous d'avoir votre carte MEDEX, pour urgences médicales, si vous voyagez à l'extérieur du Canada. Une carte est disponible sur RH@maportée (www.rh.radio-canada.ca) : cliquez sur Voyages d'affaires sous Événements de la vie . En cas d'une urgence médicale, veuillez communiquer avec MEDEX à Baltimore au 410.453.6330. Veuillez donner le numéro d'identité du régime 9941.

Si vous voyagez dans un pays où il y a risque de guerre, veuillez vous assurer que votre administrateur a demandé la protection pour les risques de guerre. Plus de 80 pays figurent sur la liste des pays en risque de guerre, dont Israël, l'Iraq, l'Iran, Haïti et les États-Unis. Renseignements : http://intranet/hr_benefits_fr/voyages/

Attention CBC/Radio-Canada employees:

Did you know you can book your North-American travel on-line? Try using Cliqbook, our web-based booking tool, accessible from CBC/Radio-Canada's Intranet at <http://1.161.204.38/travel/> or ask your HRG counsellor for more information.

Attention employés de CBC/Radio-Canada:

Vous voyagez en Amérique du Nord? Saviez-vous que vous pouvez effectuer votre réservation en ligne? Essayez Cliqbook, notre outil de réservation libre-service auquel vous pouvez accéder à partir du site Intranet de CBC/Radio-Canada à l'adresse <http://1.161.204.38/deplacements/> ou informez-vous auprès de votre conseiller en voyages chez HRG.

000009



TRAVELLER/VOYAGEUR
LACROIX/HUBERT T MR

E-Ticket
Billet électronique

No. 9661524074

CBC / RADIO CANADA
EMAIL
ATTN HUBERT T LACROIX
18JUN

HRG North America
HRG Amérique du Nord

1-877-464-6464

For service please call
Pour service veuillez contacter

From within Canada/USA
Du Canada ou des États-Unis
877-222-6460

Outside Canada
À l'extérieur du Canada
613-230-2384

ELECTRONIC TICKET
PASSENGER ITINERARY/RECEIPT

NAME: LACROIX/HUBERT T MR
FREQ TVL ID: ETKT NBR: 014 9661524074-

ISSUING AIRLINE: AIR CANADA
ISSUING AGENT: HRG NORTH AMERICA TORONTO ON /TPIC10 s.19(1)

BOOKING REFERENCE: ELFNB/AA
INVOICE NBR: 0104251
NAME REF: SALES PERSON:
DATE OF ISSUE: 18JUN09 CUSTOMER NBR:
TOUR CODE: ITCC205N
IATA: 67-742802

FROM	TO	FLIGHT C	DATE	DEPT	FARE BASIS	ST
TORONTO ON	MONTREAL TRUDEA	AC 492 C	18JUN	1830	C0EXB/CORP	OK
TERMINAL: TERMINAL 1						
VALID: 18JUN-18JUN						

ENDORSEMENTS: CIC*160/35

FARE CALC: YTO AC YMQ Q3.00Q15.00 602.30C0EXB/CORP CAD620.30END

EXCHANGED TKT: 014 9661513943

FORM OF PAYMENT:
FARE: CAD 620.30 TAX: 4.67CA TAX: 32.50XG TAX: 25.00SQ
TOTAL: CAD 682.47

ITINERARY PRICE: CAD 620.30

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO
CONDITIONS OF CARRIAGE, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE.
THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE ISSUING CARRIER.

EOM

s.19(1)

INFORMATION INVOICE

Membership No. :
A/R Number :
Group Code : CBC
Company Name : CBC

Room No. : 0837
Arrival : 06-16-09
Departure : 06-17-09
Page No. : 1 of 1
Folio No. : 123003
Conf. No. : 921294
Cashier No. :
GST Reg No. : 121956932

s.19(1)

Mr Hubert Lacroix
1400 Boul Rene-Levesque Est
12e Etage
Montreal, QC H2L-2M2

Date	Text	Reference	Charges	Credits
06-16-09	*Accommodation		159.00	
06-16-09	Room - PST 5%		7.95	
06-16-09	Room GST 5%		7.95	
06-16-09	DMF		4.77	
		s.16(2)		
06-17-09	American Express	s.19(1)		179.67
Room - PST 5%	7.95	CAD		
F&B PST	0.00	CAD		
Room GST 5%	7.95	CAD		
	0.00	CAD		
DMF	4.77	CAD		
Total			179.67	179.67
Balance			0.00	CAD

PASSENGER RECEIPT TAXICAB FARE

Cab Company _____

Date 16/06/09

Driver's Name _____

Cab Number 114

Amount of Fare _____

Other Charges _____

Total \$10.00



Visit Booth 1435
NASS 2008

s.19(1)

From _____
To _____
Amount 10.00
Driver's Name _____
A.C. _____
Phone 9641
If Payment by Card

Signature

Lunch going to Toronto

HMS HOST
MBCo
AEROPORT MONTREAL - TRUDEAU

s.19(1)

CHK 8427 16JUN'09 10:47

1 Muffins	2.00
1 Mueslix Parfait	3.99
1 LATTE	3.75
Sous-Total	9.74
9.74 T.P.S. 217101	0.49
10.23 T.V.Q. 217010	0.77
TOTAL	11.00
Argent	20.00
A Remettre	9.00

MERCI A LA PROCHAINE MBCO
HMS HOST
TPS/GST # 137512901
TVQ/PST # 1019856077

(514) 633 9972
GUY.GRAVELLE@HMSSHOT.COM

CHECK # 8771 DATE 06/16/09
 TIME 24:08
***** DUPLICATE CHECK *****

ITEM ORDERED	AMOUNT
1 MUFFIN	2.00
1 MUESLI PARFAIT	3.99
1 LATTE	3.75
1 12 07 DASH DRAFT	3.00

FOOD	29.94
TAX	0.00
P.S.T.	0.00
P.S.T.	0.00
P.S.T.	0.00

TOTAL DUE 29.94 29.94

EAST SIDE 'S
151 FRONT ST
TORONTO ONT M5E 1B1
416-361-1917

Merchant ID: U3000A029702 Ref #: 029
Term ID: 001 Server ID: 1

Sale

s.16(2)
s.19(1)

VISA Entry Method: Saised

06/16/09 20:24:26
Inv #: 000016 Appr Code: 067215
Apprvd Batch#: 000350

Amount: \$ 29.94
Tip: \$ 5.00

Total: 34.94

PLEASE PAY YOUR SERVER
R.S.T. 4413774076
FOR INFORMATION CALL 416-761-1917
EAST SIDE MARIO
151 FRONT STREET WEST
TORONTO, ONTARIO
M5E 1B1

Customer Copy

000013

>>> Peter St-Onge 13-07-2009 09:58 >>>

Since Mr. Casgrain has not approved this demand yet, I'm resending it with an addition for the last trip. Mr. Lacroix received an invoice of 144.90 \$ for a limousine for the trip # 250000553. So the total amount for reimbursement is now 440.11 \$ (attached) instead of 295.21 \$.

*Ginette Bilodeau
for Peter St-Onge*

J'atteste que les demandes de remboursement de frais de Hubert T. Lacroix aux montants de :

- 692.13 \$

- 365.71 \$

- 23.70 \$

- 295.21 \$ (+ billets 980.67 \$ = 1 278.87 \$) / (new : 440.11 \$ (+ billets 980.67 \$ = 1 420.78 \$)

sont conformes à la politique institutionnelle 2.3.23 de CBC/Radio-Canada, intitulée Gestion des déplacements et/ou la politique 2.3.09 intitulée Représentation, réception d'affaires et réception pour le personnel et/ou la politique 2.3.4 intitulée Annexe A18, Fonds de caisse et que nous possédons tous les reçus et les factures à l'appui de ces demandes.

Veuillez donner votre approbation pour cette demande de remboursement de frais en répondant au présent courriel.

Ces demandes ont été vérifiées par Mme Caroline Lachapelle.

Je vous remercie,

Ginette Bilodeau pour
Peter St-Onge
Directeur général
Finances & Services de gestion - Services français

Cheque Requisition / Demande de chèque

Payee's Name and Address / Nom et adresse du bénéficiaire
Northwind Professional Institute

Vendor No.
N° de fournisseur

Date: 23/03/09
 VIA MM DU

100 Adelaide Street West, Suite 907
 Toronto (Ontario)
 M5H 1S3

This form is to be used only when normal supporting documents are not available.
 Ce formulaire doit être utilisé seulement lorsque les pièces justificatives n'existent pas.

GST Registration no. / N° d'inscription TVQ GST/HST Registration No. / N° d'inscription TPS/TVH

Reason for payment / Raison du paiement
Registration to the 2009 Broadcasting Invitational Summit for Hubert T. Lacroix

- Canadian Funds
Devises canadiennes
- U.S. Funds
Devises américaines

Amount / Montant
2934.75

GST/HST Amount / Montant TPS/TVH

GST Amount / Montant TVQ

Total Payment / Paiement total

Charge To Imputez à	Cost Element Nature Comptable	53732	Fund Commitment No. N° d'engagement de fonds
	Cost centre / Project No. Centre de coût/N° de projet	9710001	

Special Instructions (Normal practice is to mail cheque to the address above) / Instructions particulières (La pratique normale est d'envoyer le chèque au bénéficiaire directement)

2009-2010

Certification of Performance

I certify that the work has been performed, goods received or services rendered, that prices are fair, just and in accordance with the conditions of any applicable contract and with Corporation regulations and is a proper charge against the cost centre specified.

Certificat de bonne exécution

Je certifie que le travail a été accompli, les biens reçus ou les services rendus, que les prix sont justes et conformes aux dispositions du contrat applicable ainsi qu'aux règlements de la Société, et qu'ils constituent un débours acceptable à l'égard du centre de coût prescrit.

Requested by / À la demande de	Position / Poste	Payment authority Autorité d'effectuer les paiements
Signature Johanne Charbonneau Print name / Lettres moulées		
Supplementary Authorization (if required) Autorisation supplémentaire (si requise)	Position / Poste	Signature
Signature Johanne Charbonneau Print name / Lettres moulées	VP CFO	Print name / Lettres moulées
		Financial Officer / Agent financier



Northwind Professional Institute

100 Adelaide St. W.
Suite 907
Toronto, Ontario M5H 1S3
Tel.: 416-367-0620
Fax: 416-367-0622

REGISTRATION FORM

2009 BROADCASTING INVITATIONAL SUMMIT

June 17 - 19, 2009

Langdon Hall
Cambridge, ON

Name:	Hubert T. Lacroix		
Title:	President & CEO		
Company:	CBC/Radio-Canada		
Address:	1400 René-Lévesque Blvd. East		
	12th Floor		
City: Montreal	Province: QC	Postal Code: H2L 2M2	
Telephone: 1-514-597-5101	Fax: 1-514-597-5439		
E-mail:	HT.LACROIX@CBC.CA Dietary Restrictions:		

a) I will be attending Dinner:	Wednesday, June 17 th , 2009	<input type="checkbox"/>
	Thursday, June 18 th , 2009	<input type="checkbox"/>
b) I will need a Room for the Night of:	Wednesday, June 17 th , 2009	<input type="checkbox"/>
	Thursday, June 18 th , 2009	<input type="checkbox"/>

Registration Fee: \$2,795.00 + GST \$139.75= **\$2,934.75** (GST Reg. # 88801-0303 RC0001)
(Includes Summit sessions, accommodations (room and taxes) and dinners for June 17 and 18, continental breakfasts, lunches, coffee breaks, materials).

Payment Enclosed

Payment to follow.

<input type="checkbox"/> Charge to my	<input type="checkbox"/> MC	<input type="checkbox"/> VISA
Card number: _____	Expiry date: _____	
Signature: _____		

Please note: FULL PAYMENT IS REQUIRED IN ADVANCE OF SUMMIT DATE.

Please make all cheques payable to **Northwind Professional Institute**. If you do not receive an invoice or receipt within 10 days of sending your registration, please contact us to confirm.

Please return to: 100 Adelaide Street West, Suite 907, Toronto, Ontario M5H 1S3

* Tel: (416) 367-0620 * Fax: (416) 367-0622 * E-mail: shelly@northwindinstitute.com