



**Type De Carte De Degré de solvabilité :**

VISA     MC     AMEX

**Nombre De Carte De Degré de solvabilité :**

**Date D'Échéance :**

**Nom sur la carte :**

Soumettez svp, par l'intermédiaire du **fax** ou de **courrier** à ce qui suit :

**Fax :** +01 (902) 429-0330

**Adresse D'Expédition :** 2008 ICSB Conference c/o Saint Mary's University Business  
Development Centre, 1546 Barrington Street, Halifax, Nova Scotia, B3J 3X7