

FICHE D'INSCRIPTION – COURS AVANCÉS

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ App : _____

Ville : _____ Code postal : _____

No. Tél rés : (____) _____ cellulaire : (____) _____

Travail : (____) _____ poste : _____

Date de naissance : _____ no. Ass. Sociale : _____
J – m – a

Adresse électronique : _____

No. de membre de corporation / association : _____

A. Type de pratique actuelle ?

Service à domicile Bureau / clinique Autres

B. Quelle est votre expérience professionnelle ?

Inscription : Cours avancé

Titre : _____

Dates : _____ Coût : _____

Frais d'inscription de \$50.00 non remboursable, non transférable déduit du coût total lors de la formation. Si la formation est annulée, ces frais vous seront remboursés en entier. Le solde doit être payé le premier jour de la formation.

Ci-inclus, un chèque pour les frais d'inscription daté du jour de mon inscription

Horaire de la formation : 9h00 à 16h30

SIGNATURE : _____

DATE : _____

- Remplir pour vous inscrire
- N'oubliez pas votre chèque pour les frais d'inscription de 50.00\$ au nom de Surpiéd inc.
- Joindre une copie de votre permis de votre ordre professionnel
- Envoyer à :

SURPIED inc
4245 Beaubien E
Montréal, QC, H1T 1S5