

Formulaire d'inscription

TITRE de la FORMATION :

ENDROIT :

DATE :

COÛT : Régulier ou étudiant

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone (travail) : _____

Téléphone (résidence): _____

Courriel (travail) : _____

Courriel (résidence) : _____

Profession : _____

Secteur d'emploi : _____

Spécifiez votre formation : _____

Politique d'annulation

En cas d'annulation, au plus tard deux semaines avant la formation, des frais de 25 \$ seront retenus.

Inscription

Sur réception du présent formulaire accompagné du paiement sous forme de chèque, nous confirmerons votre inscription.

Paiement

Faire votre chèque à la **personne indiquée** et poster au : 17 rue des Pruches, Austin (Québec) J0B 1B0

Sur réception du présent formulaire accompagné du paiement sous forme de chèque, nous confirmerons votre inscription.

Pour informations additionnelles

Colette Charpentier, c.o.

colette.charpentier@axion.ca