**Formulaire d’inscription **

**Titre de la formation :**

**Endroit et date :**

**Tarif :** Régulier – Étudiant - Groupe

**Nom et prénom :**

**Adresse :**

**Téléphone** (travail) **:** Résidence/cell.**:**

**Courriel (travail) :**

**Courriel (résidence) :**

**Profession : Secteur d’emploi :**

**Spécifiez votre formation :**

**Politique d’annulation**

En cas d'annulation moins de 2 semaines avant la formation, des frais de 20 $ seront retenus.

**Inscription et paiement**

SVP vérifier la **disponibilité** avant de vous inscrire. Une facture vous sera envoyée pour les détails du paiement.

**Pour information additionnelle**

Colette Charpentier, c.o. – info@counselingact.ca