

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION À UNE ACTIVITÉ DE FORMATION NON CRÉDITÉE

### TARIF SPÉCIAL | MEMBRE CORPORATIF DE VÉLO QUÉBEC

Afin de vous inscrire à la formation, veuillez compléter ce formulaire et le retourner à [formation.mesure@collegeahuntsic.qc.ca](mailto:formation.mesure@collegeahuntsic.qc.ca)

Activité de formation : \_\_\_\_\_

Date de l'activité de formation : \_\_\_\_\_

Bon de commande : \_\_\_\_\_

#### IDENTIFICATION (participant)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

#### ADRESSE (participant)

Numéro civique : \_\_\_\_\_ Appartement : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone (dom) : \_\_\_\_\_ Téléphone (trav) : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

#### ENTREPRISE À FACTURER

Numéro de membre corporatif Vélo Québec : \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

Numéro civique : \_\_\_\_\_ Unité : \_\_\_\_\_

Rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_