

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À UNE ACTIVITÉ DE FORMATION NON CRÉDITÉE

TARIF SPÉCIAL de l'AIQ

Afin de vous inscrire à la formation, veuillez compléter ce formulaire et le retourner à formation.mesure@collegeahuntsic.qc.ca

Activité de formation : _____

Date de l'activité de formation : _____

Bon de commande : _____

IDENTIFICATION (participant)

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Titre du poste/fonction : _____

ADRESSE (participant)

Numéro civique : _____ Appartement : _____

Rue : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone (dom) : _____ Téléphone (trav) : _____

Courriel : _____

ENTREPRISE À FACTURER

Numéro de membre AIQ (si applicable) : _____

Nom de l'entreprise : _____

Nom du responsable : _____

Numéro civique : _____ Unité : _____

Rue : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____