



FORMATION D'APPROFONDISSEMENT

SVP, envoyez votre formulaire d'inscription par courriel à : hnadeau@highscopequebec.org

CPE ou Organisme :

Responsable des inscriptions :

Courriel:

Téléphone :

Adresse postale (pour facturation) :

Nom des participants	Titre d'emploi *	Titre de la formation	Ville	Dates	Coût
					150.00\$
					Sous-total :
					TPS (5%) :
					TVQ (9.975%):
					Total :

* AD – Personnel administratif DA – Directrice adjointe DG – Directrice générale ED – Éducatrice RP – Responsable pédagogique RSG – Resp. service de garde en milieu familial AUT – Autres

AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA CONSENTI À LA SUITE DE L'INSCRIPTION À UNE FORMATION SI UNE ANNULATION EST FAITE MOINS DE 10 JOURS OUVRABLES AVANT LE DÉBUT DE LA FORMATION.

Un remplacement à une des formations de longue durée (18 ou 20 jours) pourra être effectué si moins de 25 % de la formation est complétée. La personne remplaçante pourra compléter sa formation lors d'une année subséquente.

Signature du responsable :

Date :

TPS : 837386887RT0001

TVQ : 1218246954TQ0001