

Identification du participant (complétez le formulaire en lettres moulées)

Nom :	Prénom :	
Adresse :	Numéro d'appartement:	
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone (domicile) :	Téléphone Bureau :	poste:
Cellulaire :	Courriel électronique :	

Je désire m'inscrire aux activités de formation suivantes:

Titre des formations	Frais \$
1-	
2-	
3-	
4-	
Je désire devenir membre de l'ADAUQAR (20 \$)	
Total des frais	
<input type="checkbox"/> Je suis membre du Carrefour des 50 + <input type="checkbox"/> Je suis membre de l'AREQ <input type="checkbox"/> Je suis membre de l'AQRP <input type="checkbox"/> Je suis membre de la FADOQ	

Paiement : cochez l'option retenue

<input type="checkbox"/> Par chèque (envoi postal ou en personne)	<input type="checkbox"/> En argent comptant (en personne seulement)
---	---

Informations :

-Chèque libellé au nom de l'ADAUQAR

-Adresse : 300, allée des Ursulines, bureau E-235, Rimouski, (Québec), G5L 3A1

-Seules les inscriptions reçues et payées auront priorité.

-Si la formation est annulée, le coût de la formation vous sera remboursé.

-Lors de l'abandon de formation, les frais retenus sont en conformité avec la loi sur la protection des consommateurs.

-La carte de membre au coût de 20 \$ est valide pour 2 sessions consécutives et est non remboursable.

Section réservée à l'administration**Mode de paiement**

cours

carte

Remboursement

Carte de membre no

Chèque

Argent

Montant

chèque

Chèque		
Argent		

Montant	# chèque
---------	----------