



2019

L'INFO-MATIN

FORMULAIRE D'INSCRIPTION**INFORMATIONS**

Nom de l'entreprise : _____

 Membre Non-membre

Personne contact : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

ADRESSE DE FACTURATION

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____ Province : _____

FORMATIONS**29.95\$ + taxes = 34,43 \$** par personne

-
- Je souhaite participer à la formation
- Démarrage d'une entreprise en construction**
- qui aura lieu le 23 octobre 2019 de 8h à 9h30 au SkyVenture de Laval.

Nom des participants : _____

-
- Je souhaite obtenir plus d'informations sur les prochaines formations.

Adresse courriel**MODE DE PAIEMENT**

-
- Chèque
-
- VISA No. : _____
-
-
- Carte de crédit
-
- MASTER CARD Exp. : _____ CSV : _____

Nom en lettres moulées_____
Signature_____
Date