

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION****Comment avez-vous entendu parler de nos formations?**

- |                                   |  |   |
|-----------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Référence professionnelle | <input type="checkbox"/> Infolettre de l'APECQ              |
| <input type="checkbox"/> LinkedIn | <input type="checkbox"/> Google                    | <input type="checkbox"/> Courriel ou téléphone personnalisé |

**INFORMATIONS**

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

 Membre       Non-membre

Personne contact : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

**ADRESSE DE FACTURATION**

Adresse : \_\_\_\_\_

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

**FORMATIONS**

Titre des formations choisies	Nb de participants	Coût	Sous-total
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		<b>TOTAL</b> avant taxes	_____

**MODE DE PAIEMENT**Une facture vous sera émise par courriel. Si vous souhaitez la recevoir par la poste, cochez cette case   
Les taxes seront ajoutées au montant inscrit sur ce formulaire

<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> VISA	No. : _____
<input type="checkbox"/> Carte de crédit	<input type="checkbox"/> MASTER CARD	Exp. : _____ CSV : _____

Nom en lettres moulées \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Pour plus d'informations, communiquez avec Annik Perron au 514-739-2381 poste 383 ou [annik.perron@apccq.org](mailto:annik.perron@apccq.org)  
Annulation : Les demandes doivent être faites au moins 10 jours ouvrables avant la formation pour obtenir un remboursement.