

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

- Facebook Référence professionnelle Infolettre de l'APECQ
 LinkedIn Google 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 |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------|------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| | | TOTAL 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

Chèque VISA No. : _____
 Carte de crédit 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
Annulation : Les demandes doivent être faites au moins 10 jours ouvrables avant la formation pour obtenir un remboursement.