



Formulaire d'inscription 2018-2019 SECOURISME ET RCR (8 heures)

Nom et prénom du candidat : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Signature : _____ Date : _____

Pour facturation à une entreprise, veuillez compléter la section suivante :

NOM DE L'ENTREPRISE : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Personne responsable : _____

Signature personne responsable : _____

Courriel : _____

DATES DES FORMATIONS (cochez le groupe désiré) :

Gr 6 : 9 février 2019 _____

GR 7 : 23 mars 2019 _____

GR 8 : 6 avril 2019 _____

GR 9 : 27 avril 2019 _____

GR 10 : 4 mai 2019 _____

GR 11 : 8 juin 2019 _____

HORAIRE : Samedi de 8h30 à 17h30

LIEU DE FORMATION :

Centre de formation Rimouski-Neigette
424, avenue Ross, Rimouski

Local : à déterminer

COÛT : 105\$

CONDITIONS ET POLITIQUE D'ANNULATION

Toute demande d'annulation doit être transmise au moins 5 jours ouvrables avant le début de la formation. Si l'annulation survient au moins 5 jours ouvrables avant la formation, un crédit sera accordé. À défaut de respecter ce délai, la totalité des frais sera alors exigée. Pour les paiements par facturation (entreprises seulement), les frais seront facturés **AVANT** le début de la formation et la politique d'annulation demeure la même.

La Commission scolaire se réserve également le droit d'annuler une formation à 5 jours ouvrables d'avis, si le nombre de participants n'est pas suffisant. Le cas échéant, les personnes inscrites seront remboursées en totalité.

MODES DE PAIEMENT :

❖ Débit _____

❖ Crédit(à venir) _____

❖ Comptant _____

❖ Mandat-poste _____

❖ Chèque (entreprises seulement) _____

Réservé à l'administration

Paiement reçu par : _____

Date : _____

Les paiements doivent être faits à l'ordre de : Commission scolaire des Phares

Retournez votre formulaire d'inscription **avec** votre paiement à l'adresse suivante :

Formation continue et Service aux entreprises /CFRN

424, avenue Ross, Rimouski (Québec) G5L 6J2

Téléphone : 418 722-4957 ou 1-800-263-3435 Télécopieur : 418 724-0392

Courriel : sae@csphares.qc.ca Site internet : lescentresdeformation.com/sae