

A. IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

PRÉNOM ET NOM :

DATE DE NAISSANCE : Année Mois Jour M F

POSTE OCCUPÉ :

B. COORDONNÉES DU PARTICIPANT

ADRESSE :

VILLE : PROVINCE : CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE résidence : AUTRE :

COURRIEL :

C. SITUATION SUR LE MARCHÉ DU TRAVAIL

NOM DE VOTRE ENTREPRISE/EMPLOYEUR ACTUEL :

NOM ET POSTE DU SUPÉRIEUR OU RÉFÉRENCE RESSOURCES HUMAINES :

ADRESSE :

VILLE : PROVINCE : CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE BUREAU : COURRIEL :

FACTURATION À l'entreprise À l'individu

D. COHORTE

M3I-ABRÉGÉ : 8 jours + 8 heures de coaching COÛT : 3 500 \$/personne	Début de la formation : 26 septembre 2019
---	--

Faites parvenir ce formulaire à l'adresse suivante :

Maria Leal
Service de la formation continue, Cégep de Victoriaville
Conseillère en formation
Tél. : 819 758-6401, poste 2717
leal.maria@cegepvicto.ca
765, rue Notre-Dame Est, Victoriaville (Québec) G6P 4B3

VOTRE SIGNATURE : _____ DATE : _____

MODALITÉS D'INSCRIPTION : Les frais peuvent être payés en trois (3) versements égaux mensuels. **Les entreprises pourraient être admissibles à une subvention selon les critères d'admissibilité de Service Québec. L'entreprise est responsable d'en faire la demande.**

Aucun remboursement. Les personnes qui s'absentent à une séance de formation peuvent se joindre à un autre groupe pour compléter leur formation **lorsque des places sont disponibles**. Nous nous réservons le droit d'annuler la formation avant le début des cours. Les frais d'inscription sont alors remboursés.