

Identification du participant (complétez le formulaire en lettres moulées) * Obligatoire

| | | |
|-------------------------|--------------------------|-------------------------|
| Nom *: | Prénom *: | |
| Adresse * : | | Numéro d'appartement *: |
| Ville *: | Province * : | Code postal* : |
| Téléphone (domicile) *: | Téléphone Bureau : | poste: |
| Cellulaire *: | Courriel électronique *: | |

Je désire m'inscrire aux activités de formation suivantes:

| Titre des formations | Frais \$ |
|--|------------------------|
| 1- | |
| 2- | |
| 3- | |
| 4- | |
| Votre numéro de membre ADAUQAR valide (numéro à 4 chiffres)* | |
| Je désire devenir membre de l'ADAUQAR (20 \$) | |
| | Total des frais |
| <input type="checkbox"/> Je suis membre du Carrefour des 50 + <input type="checkbox"/> Je suis membre de l'AREQ <input type="checkbox"/> Je suis membre du RIIRS <input type="checkbox"/> Je suis membre de l'AQRP <input type="checkbox"/> Je suis membre de la FADOQ <input type="checkbox"/> Je suis membre de l'ARRUQAR | |

Paiement : cochez l'option retenue

Par chèque (envoi postal)
 Virement Interac
 Virement entre personnes Desjardins

Informations :

-Chèque libellé au nom de l'ADAUQAR

-Adresse : 300, allée des Ursulines, bureau E-312 Rimouski, (Québec), G5L 3A1

-Virement entre personnes Desjardins / Caisse Desjardins de Rimouski # de compte : 815 60003 006178 1

-Seules les inscriptions reçues et payées auront priorité.

-Si la formation est annulée, le coût de la formation vous sera remboursé.

-Lors de l'abandon de formation, les frais retenus sont en conformité avec la loi sur la protection

Section réservée à l'administration

Carte de membre no

Mode de paiement

cours

carte

| | | |
|---------------|--|--|
| Chèque | | |
| Interac | | |
| virements p.p | | |

Remboursement

Montant

chèque

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|