



REGROUPEMENT
des CENTRES de la PETITE ENFANCE
de L'ÎLE de MONTRÉAL



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Veuillez compléter votre inscription en lettres MAJUSCULES

FORMULE

Formation pour un groupe de RSG ou un organisme :

Dates désirées : _____ et _____

Organisme : _____

Personne à contacter : _____ Téléphone : _____ poste _____

Courriel : _____

Note : minimum 15 participants et maximum 20 participants

Frais d'inscription et modalités de paiement :

35 \$ + taxes (40,24 \$) par personne pour les 2 formules de formation

Aucun remboursement ne sera consenti si absence ou annulation de votre part.

Attestation suite aux 12 heures de formation.

Matériel (5 fascicules) fourni seulement jour 2 de la formation.

Membres du RCPEÎM : Procédure de paiement habituelle (fax : 514-528-8839)

Organismes non-membres : Envoyez ce formulaire avec le chèque libellé au RCPEÎM au montant total à l'adresse indiquée ci-bas.