

FORMULAIRE D'INSCRIPTION  
pour formation de courte durée  
SEULEMENT

TITRE DE LA FORMATION : \_\_\_\_\_

DATE DE DÉBUT : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : (maison) \_\_\_\_\_ (travail) \_\_\_\_\_

AVEZ-VOUS BESOIN D'UN REÇU PERSONNEL? OUI  NON

DEVONS-NOUS FACTURER VOTRE EMPLOYEUR? OUI  NON

SI OUI, COMPLÉTER :

FONCTION : \_\_\_\_\_

NOM DE L'ENTREPRISE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ TÉLÉCOPIEUR : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_ SIGNATURE : \_\_\_\_\_

***N.B. Veuillez joindre, s'il y a lieu, un chèque fait à l'ordre du Cégep de Rivière-du-Loup.  
Les frais d'inscription ne sont pas remboursables à moins d'une annulation de la  
formation par le Cégep de Rivière-du-Loup.***