

Titre de la formation : _____	
Date de début : _____	
Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	
Adresse : _____	
Ville : _____	Code postal : _____
Téléphone : (maison) _____	(travail) _____
Courriel : _____	
Nom et prénom du père : _____	
Nom et prénom de la mère : _____	
Avez-vous besoin d'un reçu personnel?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Devons-nous facturer votre employeur?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, compléter :	
Fonction : _____	
Nom de l'entreprise : _____	
Adresse : _____	
Ville : _____	Code postal : _____
Téléphone : _____	Télécopieur : _____

Voir *VERSO* pour spécifier vos besoins de formation →

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

*Veillez spécifier vos besoins de formation (précisions) :*

Word

---

---

Excel

---

---

Outlook

---

---

Access

---

---

PowerPoint

---

---

Simple comptable

---

---

Illustrator

---

---

InDesign

---

---

Photoshop

---

---

Autre

---

---

---

## **Modalités de remboursement**

Les droits ne sont pas remboursables sauf dans les cas suivants :

Les droits sont totalement remboursables :

- si l'étudiant en fait la demande par écrit au secrétariat de la formation continue au moins 5 jours ouvrables avant la date prévue de la formation;
- si le cours est annulé par le Collège.

Les droits sont partiellement remboursables dans les cas de maladie (billet médical à l'appui) ou de force majeure. Certains droits seront retenus, soit :

- Droits de gestion : 20 \$ par cours
- Droits de scolarité au prorata de la formation complétée.