

## Travail du bois 2

Nom du candidat : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Code permanent : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nom de la mère : \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_

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

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

*Réservé à l'administration*

Signature du/de la responsable : \_\_\_\_\_

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

**Dates de la formation :**

4 fins de semaine + 1 samedi  
Automne 2012 : à déterminer

**Horaire :**

À déterminer

**Lieu de formation :**

Centre de formation Rimouski-Neigette  
424, avenue Ross  
Rimouski  
**Local E-102 (porte 19)**

**Coût :** 650\$

**OBLIGATOIRE POUR LA FORMATION :**

**VOUS DEVEZ APPORTER VOS LUNETTES DE SÉCURITÉ AINSI QUE VOS SOULIERS OU BOTTES DE SÉCURITÉ.**

**PAIEMENT:**

**ARGENT COMPTANT OU MANDAT-POSTE**

❖ Paiement **avant** le début de la formation.

**POLITIQUE D'ANNULATION**

❖ Aucun remboursement sauf si annulation ou report de notre part.

**IMPORTANT :**

❖ **Un nombre minimal** d'inscriptions est requis pour démarrer la formation.

❖ L'inscription est considérée officielle **uniquement** sur réception de votre paiement en totalité.

❖ Ceci est votre confirmation d'inscription. **Aucun rappel** ne vous sera fait.

**Retournez votre formulaire d'inscription avec votre paiement au :**

Centre de formation Rimouski-Neigette  
Service aux entreprises

424, avenue Ross, Case postale 3424, Rimouski (Québec) G5L 7P3

Téléphone : 418 722-4957 poste 1234 Sans frais : 1 800 263-3435 Télécopieur : 418 724-0392

Courriel : [cfrnsae@csphares.qc.ca](mailto:cfrnsae@csphares.qc.ca)

[www.cfrn-educ.qc.ca/service-aux-entreprises](http://www.cfrn-educ.qc.ca/service-aux-entreprises)