

### Soin des plaies (formation continue OIIAQ)

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

Prénom du candidat : \_\_\_\_\_

Numéro de membre OIIAQ : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

Date de la formation :

1<sup>er</sup> et 2 mars 2012

Horaire : jeudi soir de 18h30 à 21h30 et  
vendredi de 8h30 à 16h30

Lieu de formation :

Centre de formation Rimouski-Neigette  
424, avenue Ross  
Rimouski (Québec)  
Local A-219 et A-215

Coût : 125\$/personne

**Important : vous devez présenter votre  
carte de membre en règle de l'OIIAQ lors  
du premier jour de formation.**

**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 1241 Sans frais : 1 800 263-3435 Télécopieur : 418 724-0392

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

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