

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**Maximiser la présence de votre hôtel sur le Web et les médias sociaux
(MEMBRE AHRQ SEULEMENT)**

Identification du candidat			
NOM À LA NAISSANCE		PRÉNOM	
SEXE M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
ADRESSE			
VILLE	PROV	CODE POSTAL	
TÉLÉPHONE RÉSIDENCE ()		AUTRE ()	
COURRIEL			
Employeur			
NOM DE VOTRE 'EMPLOYEUR ACTUEL OU DE VOTRE ENTREPRISE			
ADRESSE			
VILLE	PROV	CODE POSTAL	
TÉLÉPHONE BUREAU ()	TÉLÉCOPIEUR ()	NUMÉRO D'ENTREPRISE DU QUÉBEC	
Cours			
Du 15 novembre au 6 décembre 2017	4 jours	Mercredi 15, 22, 29 novembre et 6 décembre De 8 h 30 à 16 h 30	520 \$ taxes incluses pour les membres de l'AHRQ (incluant subvention d'Emploi Québec)
Signature : _____		Date : _____	
Les frais d'inscription seront facturés par l'AHRQ.			
Faites parvenir ce formulaire par télécopieur ou à l'adresse suivante :			
Cégep Limoilou, Service aux entreprises Courriel : suzanne.marineau@cegeplimoilou.ca			