

CONTRAT D'ENGAGEMENT FORMATION EN MOUVEMENT

1. NOM DE L'ORGANISME : _____

2. ADRESSE : _____

3. RÉGION : _____

4. NOM ET TITRE DE LA PERSONNE RESSOURCE: _____

5. TÉLÉPHONE : _____

6. COURRIEL : _____

7. NOMBRE DE PARTICIPANTS ANTICIPÉS : _____

La liste d'inscription des participants et le courriel de chacun, doit obligatoirement être retournée à Égale Action, 48 heures avant la formation. Ce document permet à la formatrice de mieux préparer ses interventions.

8. DATES POTENTIELLES:

– Formation d'une durée de 3 heures.

1^{er} choix -

2^e choix –

Heures : _____

Heures : _____

SIGNATAIRE AUTORISÉ: _____

Nom et titre de la personne autorisée à signer

DATE: _____



DÉPÔT INCLUS (non remboursable) : 150.00\$ (Si vous ne bénéficiez pas d'une gratuité)

Le dépôt de 150.00\$ doit être acheminé au plus tard 10 jours ouvrables avant la date de présentation de la formation.

Veuillez retourner ce formulaire dûment complété et signé au bureau d'Égale Action, par télécopie au (514) 254-9621 ou par courriel (signature électronique) ou par la poste.