



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, incluant le titre, l'organisme 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 et doit être remis à l'ACAFS au moment de la remise du rapport final par Égale Action.

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)
Un dépôt de 150.00\$ ainsi que le montant du membership de 50.00\$ doivent-être acheminés 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.