



CONTRAT D'ENGAGEMENT - FORMATION
« L' ESTIME DE SOI ET LA PRATIQUE D'ACTIVITÉS PHYSIQUES ET SPORTIVES :
CRÉER LES CONDITIONS GAGNANTES POUR LES FILLES! »

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 : _____

8. DATES POTENTIELLES:

– Formation d'une durée de 1h30.

1^{er} choix : _____

2^e choix : _____

Heures : _____

Heures : _____

DÉPÔT INCLUS (non remboursable) : 200.00\$


Un dépôt de 200.00\$ non remboursable doit être acheminé dans un délai de 30 jours ouvrables, suite à l'envoi de ce contrat complété.

SIGNATAIRE AUTORISÉ: _____

Nom et titre de la personne autorisée à signer

DATE: _____

Veuillez retourner ce formulaire dûment complété à Égale Action.

Organisme :	Courriel :	Télécopieur :	Adresse postale :
	info@egaleaction.com	514-254-9621	4545 avenue Pierre-de-Coubertin, Montréal (Qc) H1V 0B2