



CONTRAT D'ENGAGEMENT CONFÉRENCE « LES SUCCÈS AU FÉMININ »

1. NOM DE L'ORGANISME : _____

2. ADRESSE : _____

3. RÉGION : _____

4. NOM ET TITRE DE LA PERSONNE RESSOURCE: _____

5. TÉLÉPHONE : _____

6. COURRIEL : _____

DATES POTENTIELLES:

– *Conférence d'une durée de 3 heures, incluant un dîner ou un souper, selon votre choix.*

1^{er} choix

2^e choix

Heures : _____

Heures : _____

SIGNATAIRE AUTORISÉ: _____

Nom et titre de la personne autorisée à signer

DATE: _____



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.