



CONTRAT D'ENGAGEMENT - PROGRAMME MENTOREACTIVE

1. NOM DE L'ÉCOLE OU DE L'ORGANISME :

2. ADRESSE :

3. RÉGION :

4. NOM ET TITRE DE LA MENTORE ADULTE :

Nom : _____

Titre : _____

5. TÉLÉPHONE :

6. COURRIEL :

7. NOMBRE D'ÉLÈVES PARTICIPANTES (information essentielle) :

8. DATES POTENTIELLES:

Option #1 – Formation sur une seule journée (six heures) incluant le dîner commun:

1^{er} choix de date

2^e choix de date

Heures: _____

Heures: _____

Option #2 – Formation sur deux jours distincts (deux blocs de trois heures séparés) :

1^{er} choix - Date pour le bloc #1

1^{er} choix - Date pour le bloc #2

2^e choix - Date pour le bloc #1

2^e choix - Date pour le bloc #2

Heures: _____

Heures: _____

Note : Pour l'option #2, il est fortement recommandé que le délai entre les deux blocs soit restreint dans le temps afin de conserver le momentum de la formation.

L'ÉCOLE/ORGANISME

ATTESTE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES INFORMATIONS INSCRITES DANS LE GUIDE ORGANISME HÔTE ENTOURANT LA PRÉSENTATION ET LES MODALITÉS DE PAIEMENT DE LA FORMATION « MENTOREACTIVE » ET ACCEPTE LES CONDITIONS QUI Y SONT RATTACHÉES.

L'école/Organisme s'engage à devenir membre auprès d'Égale Action afin de pouvoir bénéficier du programme MentoreActive, en acheminant le formulaire de membership complété et le paiement de 50\$.

SIGNATAIRE AUTORISÉ: _____

Nom et titre de la personne autorisée à signer

DATE: _____

L'école/Organisme autorise Égale Action à utiliser les photos du groupe MentoreActive pour diffusion sur la page Facebook MentoreActive et pour utilisation dans les outils promotionnels.

OUI NON

DÉPÔT INCLUS (non remboursable): 300.00\$ (Si vous ne bénéficiez pas d'une gratuité).
Le dépôt de 300.00\$ (si applicable) ainsi que le membership de 50.00\$ doivent parvenir à Égale Action au plus tard 10 jours ouvrables avant la date de présentation de la formation

Note : Veuillez prendre note que si l'une des conditions n'est pas respectée (ex : disponibilité du matériel ou identification d'une mentore adulte féminin), Égale Action refusera momentanément la demande et ce, jusqu'à ce que les conditions soient remplies. Ceci afin de maximiser l'expérience des participantes.

***Veuillez retourner ce formulaire dûment complété au bureau d'Égale Action.
Pour confirmation rapide, le formulaire peut être envoyé par courriel à info@egaleaction.com, suivi du paiement par la poste.***



Égale Action, 4545 avenue Pierre-de-Coubertin, Montréal (Qc), H1V 0B2
Fax : 514-254-9621
Courriel : info@egaleaction.com