



**CONTRAT D'ENGAGEMENT ATELIERS « LEADERSHIP AU FÉMININ »**

1. NOM DE L'ORGANISME : \_\_\_\_\_

2. ADRESSE : \_\_\_\_\_

3. RÉGION : \_\_\_\_\_

4. NOM ET TITRE DE LA PERSONNE RESSOURCE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

6. COURRIEL : \_\_\_\_\_

**7. CHOIX DE L'ATELIER :**

Consulter le dépliant « Programme de formation Leadership au Féminin » pour connaître le contenu des ateliers.

√	CHOIX DES ATELIERS
	Communications efficaces
	Résolution de conflits
	Conciliation vie personnelle et professionnelle
	Influencer le changement

**DATES POTENTIELLES:**

– Formation d'une durée de 3 heures.

\_\_\_\_\_

1<sup>er</sup> choix

\_\_\_\_\_

2<sup>e</sup> 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.*