



CONTRAT D'ENGAGEMENT - PROGRAMME MENTOREACTIVE AU PRIMAIRE

1. NOM DE L'ÉCOLE :

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 (4h00):

1^{er} choix de date

2e choix de date

Heures: _____ Heures: _____

Option #2 – Formation sur deux jours distincts (deux blocs de 2h00):

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

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

L'école s'engage à devenir membre auprès d'Égale Action afin de pouvoir bénéficier de la formation MentoreActive au primaire, 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 autorise Égale Action à utiliser les photos du groupe MentoreActive au primaire pour diffusion sur la page Facebook MentoreActive et pour utilisation dans les outils promotionnels.

OUI NON

DÉPÔT INCLUS (non remboursable): 200.00\$ (Si vous ne bénéficiez pas d'une gratuité).
Le dépôt de 200.00\$ (si applicable) ainsi que le membership de 50.00\$ doivent être acheminés 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.***

Québec 


Québec
ENFORME

Canada 

Égale Action, 4545 avenue Pierre-de-Coubertin, Montréal (Qc), H1V 0B2

Fax : 514-254-9621

Courriel : info@egaleaction.com