Formulaire d'inscription

FAXEZ CE FORMULAIRE D'INSCRIPTION OU RETOURNEZ-LE PAR LA POSTE

Titre de la formation: _____

Date de la formation: _____ Coût de la formation: _____ $ (avant taxes)

Participant

Prénom: _____ Nom: _____

Adresse: _____ App.: _____

Ville: _____

Province: _____

Code Postal: _____ Courriel: _____

Tél. rés.: _____ Tél. bur.: _____

Fax: _____ Cellulaire: _____

Profession / fonction: _____

_____

Entreprise / Institution

COMPLÉTEZ CETTE SECTION LORSQUE LES COÛTS DE LA FORMATION SONT FACTURER À VOTRE ENTREPRISE / INSTITUTION

Nom de l'entreprise / institution: _____

Personne responsable: _____

Adresse: _____ Ville: _____

Province: _____ Code Postal: _____

Tél.: _____ Fax: _____

Niveau d'études en PNL

☐ Aucun ☐ Base ☐ Praticien ☐ Maître praticien

Autres (spécifiez): _____

Indiquez l'école de formation si autre que le CQPNL: _____

Règlement du coût de la formation

☐ Acompte ci-joint: _____ $ ☐ Règlement en entier: _____ $ ☐ Facturer mon entreprise

☐ Chèque ou ☐ VISA ☐ MasterCard Nom apparaissant sur la carte: _____

Numéro de la carte: |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_| |_|_| EXPIRATION

L'acompte est non remboursable si annulation sept jours avant le début de la formation.
Des frais administratifs de cinquante dollars seront retenus dans le cas d'une annulation.

Centre québécois de programmation neuro linguistique inc.
4848 Papineau, Montréal, Qc H2H 1V6 Tél.: (514) 281-7553 / Sans frais: 877-281-7553 / Fax: (514) 843-7947