

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2010-2011 (formation en salle)



CPE OU CPE/BC :

Nom : Prénom :

Adresse : Ville :

CP : Tél : Cell :

Courriel :

Nom de la responsable des inscriptions :

Faire parvenir à :
**Regroupement des Centres
 de la petite enfance 04-17**
1060, rue St-François-Xavier
local 300
Trois-Rivières (Qc) G9A 1R8
Télécopieur : 819-373-7711

Numéro	Titre de la formation	Nom de la participante	Poste	Prix	Date

Poste : ED (éducatrice), DG (directrice générale), DA (directrice adjointe), CP (conseillère pédagogique), RA (responsable alimentation), ASPT (agente soutien pédagogique), CA (membre conseil d'administration), RSG (responsable service de garde en milieu familial)

Modalités d'inscription :

- ✓ Pour les non-membres; aucune inscription n'est acceptée sans le paiement complet de la formation. Joindre à votre inscription un chèque au nom du RCPE 04-17. Aucun chèque postdaté accepté.
- ✓ Les demandes sont traitées par ordre d'arrivée.
- ✓ Lorsque le nombre minimal d'inscription est atteint, une confirmation vous sera envoyée.
- ✓ Une fois la formation confirmée, aucun remboursement ne sera consenti si absence ou annulation de votre part. Si vous ne pouvez vous présenter à un atelier auquel vous êtes inscrit, vous avez la possibilité de vous faire remplacer par une autre personne (aucuns frais supplémentaires).
- ✓ En cas d'annulation ou de report par le Regroupement, ce dernier s'engage à offrir d'autres options ou à rembourser les frais d'inscription.

Signature

Date