

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2020-2021

### TARIFS DES FORMATIONS :

- Formation de 7 h **150,00 \$**
- Formation de 3 h 15 min **75,00 \$**

### INSCRIPTIONS :

Titre de la formation 1 :

Date de la formation :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Titre de la formation 2 :

Date de la formation :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Total :** \_\_\_\_\_ \$

→ Toutes nos formations sont accréditées par la Faculté des Sciences Infirmières et la Faculté de Médecine de l'Université Laval.

→ Des frais de 30 \$ sont exigés pour l'obtention de l'accréditation.

→ Il sera possible de faire votre demande d'accréditation **après** la formation. Vous ne devez donc pas inclure ce montant au coût de la formation lors de votre inscription.

### RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX :

**Nom :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_

#### Adresse au domicile

**Numéro et nom de rue :**

\_\_\_\_\_

**Ville :** \_\_\_\_\_

**Province :** \_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_

**Téléphone au domicile / cellulaire :** \_\_\_\_\_

**Profession :** \_\_\_\_\_

**Lieu de travail (préciser le CIUSSS / CISSS si applicable) :** \_\_\_\_\_

**Téléphone au travail :** \_\_\_\_\_

**Poste :** \_\_\_\_\_

**Courriel SSSS\*(obligatoire) :** \_\_\_\_\_

\*Si vous n'avez pas d'adresse courriel SSSS, indiquez-en une autre.

### MODALITÉS DE PAIEMENT:

**Chèque** (libeller le chèque à l'ordre du « **CIUSSS de la Capitale-Nationale – CEVQ** »)

**Carte de crédit (Visa ou Mastercard)**

**Numéro de la carte :**

**Date d'expiration :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Titulaire :**

**CVC :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Veillez remplir le formulaire et le faire parvenir à :**

Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec (CEVQ)

Hôpital du Saint-Sacrement, 1050, chemin Ste-Foy, local L2-16, Québec (Qc) G1S 4L8

Télécopieur : 418 682-7528 courriel : [cevq.formatationcontinue.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca](mailto:cevq.formatationcontinue.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca)