

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2022-2023

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 Fa	culté des Sciences Infirmières et la Faculté de Médecine de
l'Université Laval.	
 → Des frais de 30 \$ sont exigés pour l'obtention de l' → Il sera possible de faire votre demande d'accrédita 	accreditation. ation après la formation. Vous ne devez donc pas inclure ce
montant au coût de la formation lors de votre insc	
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, indi	quez-en une autre.
MODALITÉS DE PAIEMENT:	•
Chèque (libeller le chèque à l'ordre du « CIU	JSSS de la Capitale-Nationale – CEVQ »)
Carte de crédit (Visa ou Mastercard)	
Numéro de la carte :	Date d'expiration :
	
Titulaire :	CVC:
Veuillez remplir le formulaire et le faire pa Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec	

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

Télécopieur: 418 682-7528 courriel: cevq.formationcontinue.ciussscn@ssss.gouv.qc.ca