

Formulaire d'inscription

Saison 2019-2020

Pour la saison
débutant en
septembre 2019

Titre :	M. Mme Nom :	Prénom :
Date :	<u>Adresse personnelle :</u>	
140 \$: Atelier (7h)	No :	Rue :
65 \$: Visioconférence (3h15)	Ville :	App. :
→ Sous-total (1) :	Code Postal :	Province : Québec
	Tel. domicile / cellulaire :	
Titre :	Profession :	
Date :	Lieu de travail :	
140 \$: Atelier (7h)	Tel. Travail :	
65 \$: Visioconférence (3h15)	Poste :	
→ Sous-total (2) :		
Grand Total :		

ATTESTATION DE PARTICIPATION (UEC)

→ Veuillez prendre note que nos formations sont accréditées par la Faculté des Sciences Infirmières et la Faculté de Médecine de l'Université Laval.

→ Des frais de 30,00\$ sont exigés pour obtenir votre UEC.

→ Vous pourrez faire votre demande pour l'obtention de vos UEC après la formation. Vous ne devez donc pas inclure ce montant lors de votre inscription.

MODALITÉS DE PAIEMENT:

Visa	Mastercard	Chèque libellé à l'ordre du « CIUSSS de la Capitale-Nationale - CEVQ »	
No carte		Exp.	Code de validation Titulaire
			(3 chiffres à l'endos de la carte)

Courriel (*obligatoire*) :

POUR S'INSCRIRE :

Courriel → cevq.formationcontinue.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca
Télécopieur → 418-682-7528 **Téléphone** → 418 525-4444 poste 84432 ou 84538
Poste → Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec
Hôpital du St-Sacrement
1050 chemin Ste-Foy, local L2-16, Québec (Québec) G1S 4L8