



## ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE – FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Organisme : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Titre de l'activité : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Tarifs : Membre collectif ou individuel : 250 \$  (Taxes en sus) Non-membre : 350 \$  (Taxes en sus)

### Modalités de paiement

Ci-joint un chèque de \_\_\_\_\_ \$ à l'ordre de : ASTED Inc.

Facturer mon organisme :

Carte de crédit : Visa  MasterCard

Montant \_\_\_\_\_

J'autorise à prélever sur ma carte de crédit n° \_\_\_\_\_

Expiration \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Nom du titulaire de la carte de crédit : \_\_\_\_\_

Signature du titulaire \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

### Modalités de remboursement :

- Sept (7) jours ouvrables ou plus avant l'activité de formation :  
Remboursement en totalité.
- Moins de sept (7) jours ouvrables avant l'activité de formation :  
Remboursement moins 30 %  
ou facturation de 30 % des frais d'inscription, selon le cas.
- En cas d'absence non signalée selon les délais prescrits ci-dessus :  
Aucun remboursement  
ou facturation en totalité, selon le cas.