

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Veuillez compléter un formulaire pour chaque personne inscrite.

				•		
	Nom:					
	Agence / École:					
	Téléphone:		poste			
	Courriel:					
	0		1) 400			
	☐ Glengarry 21 février 18h00-21h00 en français (Parc Island) 102 rue Derby, Alexandria, ON					
Stormont 7 mars 18h00-21h00 en français (ACSM) 329 rue Pitt, Cornwall, ON						
	Dundas 20 mars 17h00-20h00 en français (bibliothèque Iroquois ) 1 Dundas, Iroquois, ON					
	COÛT: 67.80\$ (60.00\$ + TVH)					
ı	Nous permettez-vous d'inscrire votre nom et votre adresse sur la liste					
		crire votre nom et votre auresse : a à des fins de réseautage ?	sur la liste	e   	□ No	
	Commentaire(s):					
	À nateur l'incluttre de confirmation d'incerintien core portée une comeine avent le date de la fermation. Taut					
	À noter: Une lettre de confirmation d'inscription sera postée une semaine avant la date de la formation. Toute					

information pertinente et nécessaire à la formation y sera jointe.

Politique d'annulation : Aucune inscription ne sera acceptée par téléphone ou sans paiement.

Pour vous inscrire, veuillez compléter ce formulaire d'inscription et l'envoyer, accompagné de votre paiement à :



L'Association canadienne pour la santé mentale / Champlain Est

329, rue Pitt, Cornwall ON K6J 3R1

Tel: 613-933-5845 Fax: 613-936-2323 office@cmha-east.on.ca