

Formulaire d'inscription
L'ESPRIT DES MERVEILLEUX VAISSEaux : NIVEAU 3
11 ET 12 NOVEMBRE 2017
Formateur : René Veillette

Nom :	Prénom :	Numéro de membre à l'Ordre :
Adresse :		
Ville :		Code postal :
Tél. maison :	Tel. travail :	Cellulaire :
Courriel (pour confirmation de l'activité) : SVP écrire lisiblement		
Date de naissance :		

Le collègue émet des reçus pour fins d'impôt. Toutes les informations demandées sur ce formulaire sont essentielles pour l'émission des reçus. Merci de votre collaboration.

Joindre à ce formulaire le chèque certifié ou mandat-poste libellé au nom du Collège de Rosemont ou remplir la section pour le paiement par carte de crédit. Les chèques personnels non certifiés ne sont plus acceptés.

POLITIQUES D'ANNULATION : toute annulation doit être faite par écrit à Marilynne Meloche à l'adresse ci-dessous ou par courriel à fcacupuncture@crosemont.qc.ca avant le 20 octobre 2017.

Après cette date AUCUN remboursement n'est possible. Nous nous réservons le droit d'annuler la formation si le nombre d'inscriptions est insuffisant ou si des circonstances exceptionnelles surviennent. L'inscription est alors remboursable à 100 % ou au prorata des heures déjà enseignées

Veillez, s'il vous plaît, signer cette partie concernant les politiques d'annulation.

J'ai pris connaissance des politiques d'annulation qui mentionnent qu'il n'y a **aucun remboursement après le 20 octobre 2017.**

Nom : _____ Date : _____

PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT AVANT LE 20/10/17	APRÈS LE 20/10/2017	
J'autorise le paiement de 325 \$: <input type="checkbox"/>	350\$ <input type="checkbox"/>	Date du paiement 20 octobre 2017
Master Card : <input type="checkbox"/>	Visa : <input type="checkbox"/>	Numéro de la carte :
Date d'émission de la carte :		Date d'expiration :

Veillez nous faire parvenir votre inscription via courriel : fcacupuncture@crosemont.qc.ca ou la poster à l'attention de : Marilynne Meloche et Élisabeth Lapierre, Département d'acupuncture, Collège de Rosemont, 6400, 16^e Avenue, Montréal (Québec) H1X 2S9. Vous pouvez poster votre inscription dès maintenant. Pour tout renseignement supplémentaire, n'hésitez pas à communiquer avec nous : 514-376-1620, poste 7143, fcacupuncture@crosemont.qc.ca.