

A. Identification du candidat			
NOM À LA NAISSANCE		PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE		M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Année / Mois / Jour			
ADRESSE			
VILLE	PROV	CODE POSTAL	
TÉLÉPHONE RÉSIDENCE ()		AUTRE ()	
COURRIEL			
B. Situation sur le marché du travail			
NOM DE VOTRE 'EMPLOYEUR ACTUEL OU DE VOTRE ENTREPRISE			
ADRESSE			
VILLE	PROV	CODE POSTAL	
TÉLÉPHONE BUREAU ()	TÉLÉCOPIEUR ()	NUMÉRO D'ENTREPRISE DU QUÉBEC	
C. Cohorte - choix			
COHORTE – NO _____	MODULE(s) _____	DATE _____	TOTAL _____ *
			(*) Montant peut varier selon subvention
Faites parvenir ce formulaire par télécopieur ou à l'adresse suivante :			
<p>Cégep Limoilou, Service aux entreprises – M³i Supervision 1300, 8^e Avenue, Québec, QUEBEC G1J 5L5 - Tél. : (418) 647-6613 - Télécopieur (418) 647-6797 Courriel : dsefc@climoilou.qc.ca</p>			
Signature : _____		Date : _____	
MODALITÉS D'INSCRIPTION ET DE REMBOURSEMENT			
L'inscription est payable avant le début des cours. Le coût total du programme est de 3900 \$ plus taxes. Les frais peuvent être payés en quatre (4) versements égaux trimestriels. Les entreprises peuvent être admissibles à une subvention d'Emploi-Québec.*			
Les frais d'inscription sont remboursés à 100% si la demande est faite 10 jours ouvrables avant le début des cours. Aucun remboursement n'est effectué passé ce délai.			
Les personnes qui ont acquitté les frais d'inscription et qui s'absentent peuvent se joindre à un autre groupe pour compléter leur formation lorsque des places sont disponibles . Les substitutions de participants sont acceptées.			
La DSEFC se réserve le droit d'annuler la formation avant le début des cours. Les frais d'inscription sont alors remboursés.			

USAGE DU CÉGEP Payé : 1 2 3 4 Date : _____ Ch – Fa - CC