

## Inscription aux forfaits *Formation-ASDEQ 2009-2010*

Responsable du forfait :

Prénom: _____	Nom : _____
Organisation: _____	
Adresse: _____	Téléphone : _____
_____	Télécopieur : _____
_____	Code postal : _____
Titre / Fonction: _____	Courrier électronique: _____
_____	
Type de forfait : _____	

Nombre de forfaits désirés : \_\_\_\_\_ Prix unitaire : \_\_\_\_\_ Total : \_\_\_\_\_

Dans les cas où nous devons acheminer la facture à une tierce personne de votre organisation, précisez s.v.p. ses coordonnées :

Facturation :

Prénom: _____	Nom : _____
Adresse: _____	Téléphone : _____
_____	Télécopieur : _____
_____	Code postal : _____
Courrier électronique: _____	

Faites parvenir cette inscription avec les coordonnées de la personne responsable des paiements dans votre organisation à :

Mme Lucie Drolet  
Trésorière, Section de Québec  
Édifce Honoré-Mercier  
835 boul. René-Levesque Est  
Québec (Québec) G1A 1B4  
Téléphone : 528-2965  
Télécopieur : 643-2570  
[lucie.drolet@mce.gouv.qc.ca](mailto:lucie.drolet@mce.gouv.qc.ca)