



# Formulaire d'inscription - multiple

## Formation GCR – Non conformités récurrentes

Veillez nous retourner le formulaire complété par télécopieur au : 819 561-0186, ou par courriel à : [aglabitibi@apchgoutaouais.com](mailto:aglabitibi@apchgoutaouais.com).

Entreprise: \_\_\_\_\_ Êtes-vous membre APCHQ? : Oui  Non   
Téléphone: \_\_\_\_\_ # membre APCHQ : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Personne-ressource : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
# Accréditation GCR : \_\_\_\_\_

### LISTE DES PARTICIPANTS (Utilisez plus d'un formulaire au besoin)

1- Nom/prénom : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
2- Nom/prénom : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
3- Nom/prénom : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
4- Nom/prénom : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
5- Nom/prénom : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
6- Nom/prénom : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
7- Nom/prénom : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
8- Nom/prénom : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
9- Nom/prénom : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
10- Nom/prénom : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
11- Nom/prénom : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
12- Nom/prénom : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**PAIEMENT - LE COÛT DE LA FORMATION DOIT ÊTRE PAYÉ EN ENTIER AVANT LA FORMATION.**  
Veillez allouer un délai de 24 à 48 h pour le traitement de la demande, et l'ouverture des comptes.

J'autorise l'APCHQ à prélever sur ma carte de crédit un montant de \_\_\_\_\_ \$ pour le paiement de l'inscription  
de \_\_\_\_\_ participants à la formation.  
(nombre de participants total)

VISA  MC Numéro de la carte : \_\_\_\_\_ Exp. : (    /    )

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
DATE

*Ce document ne permet pas la réclamation de crédits sur les taxes de vente. Une facture vous sera expédiée.*

**Membre APCHQ**

**Coût : 339.18\$ par personne (taxes incluses)**

**Non membre APCHQ**

**Coût : 511,64\$ par personne (taxes incluses)**

Pour plus de renseignements, contactez-nous par téléphone au 1 888 561-7001 poste 300, ou par courriel à [aglabitibi@apchgoutaouais.com](mailto:aglabitibi@apchgoutaouais.com).