

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2009-2010 (REEMPLIR EN LETTRES MOULÉES)

NOM : _____

PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____

CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : _____

CELLULAIRE : _____

TÉLÉCOPIEUR : _____

COURRIEL : _____

LANGUES PARLÉES / ÉCRITES :

FRANÇAIS ANGLAIS AUTRES : _____

N.A.S. (Facultatif) : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

MEMBRE : # _____ FONCTION : _____

ASSOCIATION : _____

J'AI TRAVAILLÉ DANS LE SECTEUR AUDIOVISUEL AU COURS DES
12 DERNIERS MOIS : OUI NON

PERMISSIONNAIRE/STAGIAIRE : # _____ PERMANENT : PIGISTE :

FONCTION : _____

ASSOCIATION/EMPLOYEUR : _____

TITRE DU PROJET : _____

CODE DU COURS	TITRE ET DATES DU COURS

J'autorise le représentant du RFAVQ ou de l'AQTIS à prendre des photos lors de ma formation et je libère tous les droits afférents.

DATE : _____

SIGNATURE : _____

Les frais de formation doivent être acquittés en totalité lors de l'inscription. Seules les personnes ayant effectué leur paiement seront admises à la formation. Aucun remboursement ou report de formation après le début du cours (voir détails dans Informations générales).

Faire parvenir votre formulaire d'inscription à :

AQTIS – PPP

533, rue Ontario Est, bureau 300

Montréal (Québec) H2L 1N8

Téléphone : 514 844-2113

Télécopieur : **514 844-3540**

www.aqtis.qc.ca/formation.fr.html

Le nombre de places est limité. Inscrivez-vous dès maintenant.