

INFORMATION PERSONNELLE

NUMÉRO de MEMBRE		INSTITUT	
COCHEZ UNE CASE <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	PRÉNOM	INITIALES	NOM
ADRESSE à la MAISON (NUMÉRO et NOM de RUE)		VILLE	PROVINCE CODE POSTAL
TÉLÉPHONE (maison)		COURRIEL (maison)	

EMPLOI

EMPLOYEUR	POSITION/TITRE		
ADRESSE (NUMÉRO et NOM de la RUE)	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
TÉLÉPHONE	COURRIEL	TÉLÉCOPIEUR	

ADRESSE DE FACTURATION

EMPLOYEUR

À LA MAISON

SÉLECTION des COURS TECHNIQUES

S.V.P. inscrivez-moi au(aux) cours techniques indiqué(s) ci-dessous.

COURS TECHNIQUES

<input type="checkbox"/>	Introduction à la gestion de l'approvisionnement	535,00 \$
<input type="checkbox"/>	Gestion des stocks	535,00 \$
<input type="checkbox"/>	Principes et méthodes avancées en gestion de l'approvisionnement	535,00 \$
<input type="checkbox"/>	Gestion de la logistique et du transport	535,00 \$
<input type="checkbox"/>	Supplément pour cours en ligne	195,00 \$
Sous-Total		
TPS (5%)		
TVQ (7,5%)		
Montant Total		

EN CLASSE :

Endroit : dans les locaux de l'UQAM, Station de métro Berri-UQAM, Pavillon Hubert-Aquin, à Montréal (sujet à changement)

Dates :

Introduction à la gestion de l'approvisionnement : (lundis de 18h30 à 21h30) du -- septembre au -- décembre 2009

Gestion des stocks : (mercredi de 18h30 à 21h30) du --septembre au -- décembre 2009

EN LIGNE :

F.X. Garneau : ajouter 195,00 \$

OPTIONS de PAIEMENT

- Chèque Mandat postal
 Visa MasterCard AMEX

No de carte: _____

Expiration: ____ / ____

Nom du détenteur: _____

LIVRAISON du MATÉRIEL de COURS

Le matériel de cours ne peut être livré à une adresse générale, rurale, un appartement ou un casier postal. S.V.P. choisir une des options suivantes:

- Travail Centre Purolator* Maison**

* Livré au centre Purolator le plus près de chez vous.

** Choisir une livraison "maison" seulement si les deux autres options ne sont pas possibles.

Le colis sera envoyé "Signature Non Requisite".

Note: Si l'option "Maison" est choisie, vous êtes responsable du coût de remplacement du matériel, si nécessaire.

Signature: _____

Date: _____

À l'usage de la CAQ seulement

Autorisation #	Lot #
Chèque #	Mandat poste #
Encaissé le	Date de livraison

Formulaire d'inscription

Le formulaire doit être accompagné du paiement complet afin d'être traité. Postez ou télécopiez à:

Corporation des approvisionneurs du Québec, 895, boul. du Séminaire Nord, Suite 302, Saint-Jean-sur-Richelieu, Qc, J3A 1J2
Tél.: 1-800-977-1877 ou (450)-357-0033 Télécopieur: (450)-357-0044 Courriel: info@caq.qc.ca