**WEBINAIRES 2018
FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

**Bonnes pratiques pour concevoir, donner et évaluer une formation à votre clientèle**

**Horaire :** 9 mai 12h10 à 13h

**Formateur :** Pascal Martinolli, Bibliothécaire | Formation à l'utilisation de l'information

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organisme :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Courriel :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tarifs (Taxes en sus)**

☐Membre 35 $ ☐Membre étudiant 0 $ ☐Non-membre 45 $

**Modalités de paiement**

☐ par chèque à l’ordre de ASTED Inc.

☐ par facturation à mon organisme : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ par Carte de crédit : ☐Visa ☐MasterCard

Montant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’autorise à prélever sur ma carte de crédit n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Expiration \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

Nom du titulaire de la carte de crédit :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code de sécurité à trois chiffres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du titulaire :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Modalités de remboursement**

* Sept (7) jours ouvrables ou plus avant l’activité de formation : Remboursement en totalité.
* Moins de sept (7) jours ouvrables avant l’activité de formation : Remboursement moins 30 % ou facturation de 30 % des frais d’inscription, selon le cas. En cas d’absence non signalée selon les délais prescrits ci-dessus : Aucun remboursement ou facturation en totalité, selon le cas.