

## Qualification environnementale relative aux halocarbures (H3)


Date : \_\_\_\_\_ Horaire : **8h30 à 16 h 30**  
 Lieu : Centre d'études professionnelles Saint-Jérôme Coût : **155,00 \$**

### Informations sur le participant

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM	
/ /			
DATE DE NAISSANCE (JOUR/MOIS/ANNÉE)			
NO CIVIQUE (ADRESSE)	NOM DE LA RUE		APPARTEMENT
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	
NO TÉLÉPHONE DOMICILE	NO TÉLÉPHONE CELLULAIRE	COURRIEL	

### Informations sur l'employeur pour facturation

NOM DE LA COMPAGNIE		NOM DU RESPONSABLE	
NO CIVIQUE (ADRESSE)	NOM DE LA RUE		APPARTEMENT
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	
NO TÉLÉPHONE	NO TÉLÉCOPIEUR	COURRIEL	

<b>ACCESSIBILITÉ AU CENTRE DE FORMATION</b>	<b>VOTRE NUMÉRO DE CARTE D'ACCÈS :</b>	
<i>Pour accéder au Centre, vous devez utiliser la carte magnétique portant ce numéro :</i>		
<i>Cette carte vous est prêtée pour la durée de votre formation. Lors de la dernière journée de cours, vous devez la remettre à votre enseignant à la fin de l'activité. À défaut, des frais de 15 \$ + taxes vous seront facturés. Nous vous remercions pour votre collaboration.</i>		Initiales

#### Signature

J'atteste avoir pris connaissance de la politique de remboursement et que tous les renseignements inscrits sur ce formulaire sont exacts.

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