

Formulaire d'inscription



(Veuillez écrire lisiblement)

Nom : _____
Adresse : _____
Ville : _____
Province : _____
Code postal : _____
Tél. Maison : _____
Travail : _____
Télécopieur : _____
Cellulaire : _____
Courriel : _____

Date du cours : _____
Titre du cours : _____

Expérience pertinente : _____

Souffrez-vous de troubles médicaux, de limitations physiques ou d'allergies ? _____

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____
Tél. Maison : _____
Travail : _____
Cellulaire : _____

*** L'information fournie ne sera utilisée que pour communiquer avec vous au sujet de votre inscription, pour vous faire parvenir votre certificat, ou pour vous rappeler la nécessité du renouvellement de l'accréditation.

Veillez cocher cette case si vous ne voulez pas recevoir de l'information sur d'autres cours offerts par Multi-Trek.

* Multi-Trek ne partage pas l'information contenue dans ce formulaire avec d'autres organismes.

(À l'usage interne seulement)

PAIEMENT

Total des frais : \$ _____

+ T.V.H : \$ _____

Montant total : \$ _____

Chèque (Libellé à Multi-Trek Ltd.) VISA 

MasterCard  AMEX 

N° de bon de commande

Numéro de carte : _____

Date d'échéance : _____

Nom du détenteur : _____

Signature : _____

J'autorise Multitrek Ltd. à facturer ce montant à ma carte de crédit.

BN 12017 2606 RT0001 TVQ: 1020818260

Où avez-vous entendu parler de Multi-Trek? _____

Nom de l'instructeur (si connu) : _____

Nom de votre employeur (le cas échéant): _____

Veillez retourner à :

MULTITREK LTD. Tél : 613-731-7673
2630, chemin Lancaster, Unité E Télécopieur : 613-731-8747
Ottawa, Ontario, Canada K1B 5L8 Sans frais : 1-800-263-5232

