

STAGE 2018 Morphing/Évolution 2
FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET DE PAIEMENT

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

Contact en cas d'urgence : _____ Numéro de téléphone : _____

DÉCRIVEZ BRIÈVEMENT VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL (ÉTUDES, EXPÉRIENCES) :

PAIEMENT - COÛT 500 \$ (du lundi 17 au vendredi 21 décembre 2018) :

> Carte de crédit :

VISA MASTER CARD

#Carte _____

Date d'expiration ____ / ____

Nom du détenteur _____

#CVC _____

> Chèque :

Ci-joint Merci de faire le chèque à l'ordre de la COMPAGNIE MARIE CHOUINARD.

> Comptant :

Ci-joint

Veillez nous retourner ce formulaire complété par courriel à l'adresse stage@mariechouinard.com, ainsi que votre paiement.