



membre de la famille **AramSCO**

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM : \_\_\_\_\_

ENTREPRISE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_ PROVINCE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ TÉLÉCOPIEUR : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

FORMATION (un formulaire par formation) : \_\_\_\_\_

NOM DES PARTICIPANTS :

1) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

DÉPÔT :

Dépôt de 200\$ par personne (non-remboursable) X \_\_\_\_\_ (nombre de participants) = \_\_\_\_\_

*Le solde et les taxes sont payables 10 jours avant la formation.*

PAIEMENT :

VISA     MASTERCARD     AMEX

NUMÉRO DE CARTE : \_\_\_\_\_ EXPIRATION: \_\_\_\_\_ VCODE: \_\_\_\_\_

NOM SUR LA CARTE : \_\_\_\_\_

*Si applicable :*

Est-ce nous pouvons utiliser la même carte pour les frais d'examen du IICRC (65\$ US) ?    QUI     NON

ENVOYER PAR EMAIL À : [kabertrand@safetyexpress.com](mailto:kabertrand@safetyexpress.com)    FAX: 514.636.0757

Votre confirmation vous sera envoyée par courriel dans le meilleurs délais.