

A – IDENTIFICATION DE L'ORGANISATION ET DU CLIENT

NOM			
PRÉNOM			
NOM DE L'ORGANISATION			
ADRESSE	NUMÉRO	RUE, AVENUE, BOULEVARD, ROUTE, RANG	
	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (Autre)	
ADRESSE ÉLECTRONIQUE			

Politique d'annulation : Un délai de dix (10) jours ouvrables est demandé pour annuler une formation sans frais. Si ce délai n'est pas respecté, les frais encourus seront facturés à l'entreprise ou à l'individu (développement, adaptation de contenu, manuels de formation, etc.).

Je confirme avoir pris connaissance de la politique d'annulation de formations de Réseautact décrit ici-haut.

IDENTIFICATION DES FORMATIONS À ANNULER

RAISONS DE L'ANNULATION

DATE EFFECTIVE DE L'ANNULATION

ANNÉE | MOIS | JOUR

D - SIGNATURE OBLIGATOIRE

SIGNATURE	DATE
	ANNÉE MOIS JOUR

Veuillez svp nous faire parvenir ce formulaire d'annulation à l'adresse électronique suivante : se@cssd.gouv.qc.ca

N'hésitez pas à nous contacter si vous avez des questions : **819-643-4285**