

**INFORMATION PERSONNELLE**

NUMÉRO de MEMBRE		INSTITUT	
COCHEZ UNE CASE <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	PRÉNOM	INITIALES	NOM
ADRESSE à la MAISON (NUMÉRO et NOM de RUE)		VILLE	PROVINCE CODE POSTAL
TÉLÉPHONE (maison)		COURRIEL (maison)	

**EMPLOI**

EMPLOYEUR	POSITION/TITRE		
ADRESSE (NUMÉRO et NOM de la RUE)	VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
TÉLÉPHONE	COURRIEL	TÉLÉCOPIEUR	

**ADRESSE DE FACTURATION**

EMPLOYEUR

À LA MAISON

**SÉLECTION des COURS TECHNIQUES**

**S.V.P. inscrivez-moi au(aux) cours techniques indiqué(s) ci-dessous.**

**COURS TECHNIQUES**

<input type="checkbox"/>	Introduction à la gestion de l'approvisionnement	535,00 \$
<input type="checkbox"/>	Gestion des stocks	535,00 \$
<input type="checkbox"/>	Supplément pour cours en ligne	195,00 \$
	Sous-Total	
	TPS (5%)	
	TVQ (7,5%)	
	<b>Montant Total</b>	

**EN CLASSE :**

Endroit : dans les locaux de l'UQAM, Station de métro Berri-UQAM, Pavillon Hubert-Aquin, à Montréal (sujet à changement)

Dates :

Introduction à la gestion de l'approvisionnement : (lundis de 18h30 à 21h30) du 14 septembre au 14 décembre 2009

Gestion des stocks : (mercredi de 18h30 à 21h30) du 16 septembre au 09 décembre 2009

**EN LIGNE :**

F.X. Garneau : ajouter 195,00 \$

Introduction à la gestion de l'approvisionnement : (mercredis de 18h30 à 21h30) du 16 septembre au 9 décembre 2009.

Gestion des stocks : (lundis de 18h30 à 21h30) du 14 septembre au 14 décembre 2009.

**OPTIONS de PAIEMENT**

- Chèque     Mandat postal  
 Visa     MasterCard     AMEX

No de carte: \_\_\_\_\_

Expiration: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom du détenteur: \_\_\_\_\_

**LIVRAISON du MATÉRIEL de COURS**

Le matériel de cours ne peut être livré à une adresse générale, rurale, un appartement ou un casier postal. S.V.P. choisir une des options suivantes:

- Travail     Centre Purolator\*     Maison\*\*

\* Livré au centre Purolator le plus près de chez vous.

\*\* Choisir une livraison "maison" seulement si les deux autres options ne sont pas possibles.

Le colis sera envoyé "Signature Non Requite".

**Note: Si l'option "Maison" est choisie, vous êtes responsable du coût de remplacement du matériel, si nécessaire.**

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

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

À l'usage de la CAQ seulement	
Autorisation #	Lot #
Chèque #	Mandat poste #
Encaissé le	Date de livraison

**Formulaire d'inscription**

**Le formulaire doit être accompagné du paiement complet afin d'être traité. Postez ou télécopiez à:**

Corporation des approvisionneurs du Québec, 895, boul. du Séminaire Nord, Suite 302, Saint-Jean-sur-Richelieu, Qc, J3A 1J2  
Tél.: 1-800-977-1877 ou (450)-357-0033    Télécopieur: (450)-357-0044    Courriel: [info@caq.qc.ca](mailto:info@caq.qc.ca)