

### 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	
<b>ADRESSE DE FACTURATION</b>		EMPLOYEUR <input type="checkbox"/>	À LA MAISON <input type="checkbox"/>

### SÉLECTION des MODULES

S.V.P. inscrivez-moi au (aux) module (s) indiqué(s) ci-dessous.

#### MODULES en classe

#### Tarifs

<input type="checkbox"/>	Module 1 : Gestion de la chaîne d'approvisionnement (39 heures)	655,00\$
<input type="checkbox"/>	Module 4 : Gestion des opérations et des processus (39 heures)	655,00\$
<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

#### Dates :

Module 1 : du 14 septembre au 14 décembre 2009 (lundis de 18h30 à 21h30)

Module 4 : du 15 septembre au 8 décembre 2009 (mardis de 18h30 à 21h30)

#### EN LIGNE :

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

Module 1 : du 15 septembre au 8 décembre 2009 (mardis de 18h30 à 21h30) Peut être sujet au changement

Module 4 : du 17 septembre au 10 décembre 2009 (jeudis soirs de 18h30 à 21h30)

### OPTIONS de PAIEMENT

- Chèque  Mandat postal  
 Visa  MasterCard  AMEX

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

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

Nom du détenteur: \_\_\_\_\_

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

#### Conditions :

- Pour toute personne qui décide d'annuler son inscription avant le début de la formation, des frais administratifs de 100 \$ seront retenus. Après le premier cours, aucun remboursement ne sera remis.
- Un minimum de dix (10) participants est requis afin d'assurer le démarrage de la formation.
- Les frais incluent la documentation.
- Date limite d'inscription : 1 septembre 2009
- Toute personne désirant s'inscrire doit être membre en règle de la Corporation des approvisionneurs du Québec.

#### 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)