

Centre de formation continue

À adresser par mail, par Messenger ou par la poste, avec votre règlement d’acompte (200$) par virement à sophiepac@hotmail.fr ou par chèque à Centre l’Empreinte de vie, 10 boulevard Pie IX, J2G5Y4 GRANBY

Tél : (819) 580-8599  
Courriel : sophiepac@hotmail.fr

Titre de la formation : …………………………………………………………………  
  
Dates de la formation : ………………………………………………………………  
  
Profession : ……………………………………………………………………………  
  
Association : ……………………………………………………………………………  
  
Nom \* : ………………………………………………………………………………  
  
Prénom : ………………………………………………………………………………  
  
Adresse : ………………………………………………………………………………  
  
Ville : ………………………………………………………………………………  
  
Code postal : ………………………………………………………………………  
  
Numéro de téléphone : ………………………………………………………………  
  
Courriel : ………………………………………………………………………………  
  
  
\* Merci d’écrire votre nom tel que vous voulez qu’il apparaisse sur votre certificat de formation