

Centre de formation continue

À adresser par courriel, par Messenger ou par la poste, avec votre règlement d’acompte (200$).   
Par virement Interac à : empreintedevie@hotmail.com   
ou par chèque à : Centre l’Empreinte de Vie, 10, boulevard Pie IX, Granby (Québec) J2G 5Y4

Tél : 450 777-8885  
Courriel : empreintedevie@hotmail.com

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