

# Activités de formation du CDÉACF

## Fiche d'inscription



### Identification

Nom de l'organisme :	
Prénom et nom de la personne responsable de la formation :	
Adresse postale :	
Téléphone :	Télocopieur :
Courriel (E-mail) :	

### Choix de la formation

Veuillez indiquer les dates qui vous conviendraient le mieux, le nombre et les noms des personnes que vous désirez inscrire

Activités de formation et dates	Nombre de personnes	Prénoms et noms des personnes inscrites
1) Dates :		
2) Dates :		
3) Dates :		
4) Dates :		
5) Dates :		

**Pour organiser une formation, à la date de votre choix, remplissez cette fiche d'inscription et faites-la parvenir au**  
CDÉACF - 110, Ste-Thérèse, bureau 101  
Montréal (Québec) - H2Y 1E6  
Télocopieur : (514) 876-1325  
Courriel : [dallaire@cdeacf.ca](mailto:dallaire@cdeacf.ca)

Vous avez des questions? Contactez François Dallaire  
Téléphone : (514) 876-1180 ou 1-866-972-1180, poste 1207 – Courriel : [dallaire@cdeacf.ca](mailto:dallaire@cdeacf.ca)