



Formations - Formulaire d'inscription – Paiement par chèque

Description de la formation

Nom de la formation	<input type="text"/>
Date de la séance (jj/mm/aaaa)	<input type="text"/>
Endroit:	<input type="text"/>

Information sur le montant du paiement

Nombre de participant(s)	<input type="text"/>	395 \$ ou 695 \$ CAD / participant
Sous-total	<input type="text"/>	CAD
TPS (5%)	<input type="text"/>	CAD
TVQ (9.975%)	<input type="text"/>	CAD
Montant total des taxes	<input type="text"/>	CAD
Total	<input type="text"/>	CAD

Nom et adresse de facturation

Nom de l'entreprise (ou du payeur)	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>
Province, état ou région	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>
Code postal / Zip code	<input type="text"/>

Information sur la personne à contacter

Cette personne recevra la confirmation du paiement et l'information relative à la séance de formation.

Titre de civilité / Prénom / Nom	<input type="text"/>
Nom de l'entreprise	<input type="text"/>
Numéro de téléphone	<input type="text"/>
Adresse courriel	<input type="text"/>

Veillez, s'il vous plait, expédier le formulaire et le chèque à l'adresse ci-dessous :

**Libellez votre chèque
à l'ordre de SAFEC Inc.**

**5255 Henri-Bourassa Ouest, Suite 410
Ville Saint-Laurent, Québec, Canada, H4R 2M6**