

**Activité de formation continue à publier dans le calendrier d’Espace compétence**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titre de l’activité de formation |  | |
| Nom et titre professionnel du formateur |  | |
| Nom de l’organisation |  | |
| Événement (formation, conférence) |  | |
| Objectifs et description de la formation | OBLIGATOIRE | |
| Catégorie | Psychopathologie et santé mentale  Réflexion sur sa pratique  Gestion de sa pratique  Counselling - psychothérapie | Stratégie d’intervention  Clientèles et problématiques particulières  Processus et instruments d’évaluation  Médiation familiale |
| Date(s) de la formation | Cliquez ici pour entrer une date. | |
| Heure de début et durée |  | |
| Lieu et coordonnées de la formation |  | |
| Date limite d’inscription | Cliquez ici pour entrer une date. | |
| Informations pour l’inscription (site web, courriel, téléphone…) |  | |
| Note | Vous pouvez joindre à ce formulaire tout document informatif relatif à votre offre de formation (en format PDF). Nous le déposerons sur le site pour nos membre | |

|  |
| --- |
| **Information sur l’organisation :**  Nom de l’organisation : \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Personne contact :      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ téléphone :      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Courriel :      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numéro de membre (si applicable) : \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Grille de tarifs**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type d’affichage** | **Membre** | **choix** | **organisation** | **choix** |
| Une formation avec une date et un lieu | 114.98 $ (100 $ + tps 5.00 + tvq 9.98) |  | 172.46 $ (150 $ = tps 7.50 + tvq 14.96) |  |
| Ajout d’une date et d’un lieu | 23.00 $ (20 $ + tps1.00 + tvq 2.00) |  | 23.00 $ (20 $ + tps 1.00 + tvq 2.00) |  |
| Abonnement annuel (illimités) | 402.41 $ (350 $ +tps 17.50 + tvq 34.91) |  | 574.88 $ (500 $ +tps 25.00 + tvq 49.88) |  |
| TPS : R106 985 963 – TVQ 1 006 163 471 | **Total :** |  | **Total :** |  |

**Veuillez noter que votre ou vos formations seront affichées sur réception du paiement**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | | | Code de sécurité | Expiration | | |  |
| **✓ Veuillez cocher un des modes de paiments suivants :** |  |  | **Numéro de carte de crédit** | | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
| Chèque ou mandat à l’ordre de l’OCCOQ |  |  |  |  |  | |  | |  | |
| Visa |  |  |  |  |  | |  | |  | |
| Mastercard |  |  | **x** | | | | | |  | |
|  |  |  | SIGNATURE | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Faire parvenir**   * Votre formulaire * et votre paiement à : |  | **OCCOQ**  1600, boul. Henri-Bourassa Ouest, Bureau 520  Montréal (Québec) H3M 3E2 | **OU PAR** | Courriel : nzeraoui@orientation.qc.ca  Télécopieur : 514 737-2172  Pour information : 514 737-4717 # 257 |