

**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 520Montréal (Québec) H3M 3E2 | **OU PAR** | Courriel : nzeraoui@orientation.qc.caTélécopieur : 514 737-2172Pour information : 514 737-4717 # 257 |