
Formulaire d'inscription

Nom de l'organisation : _____

Adresse civique de l'organisation : _____

Téléphone : () _____

Télécopieur : () _____

Courriel : _____

Site Web, s'il y a lieu : _____

Nom de la personne responsable : _____

Titre : _____

Signature : _____

Date : _____

À retourner avec votre paiement.

**Centre de recherche en ressources humaines
46, rue du Bocage
Pont-Rouge (Québec) G3H 2E4**