

Fiche d'inscription

Instructions :

Imprimer, compléter et transmettre par courrier (6560, 28^e avenue, Montréal H1T 3J2) ou télécopieur (514 227-5354)

Identification du participant :

_____	_____	_____	_____
M. / Mme	Prénom	Nom	Titre
_____		_____	
Organisation		Division	
_____	_____	_____	_____
Adresse	Ville	Province	Code postal
_____	_____	_____	_____
Courriel	Téléphone	Poste	Télécopieur

Cours :

_____	_____	_____
N°	Nom du cours	Date du cours

Paiement :

Montant : _____ , _____ \$ (N° de TVQ : 1200749274 N° de TPS : 144459443 RT)

Mode de paiement : (Cocher l'un ou l'autre des trois modes de paiement)

_____ Par chèque à l'ordre de Institut Kono Inc.

_____ Par carte de crédit VISA _____
N° de la carte Date d'expiration (mm/aaaa)

Nom du titulaire de la carte

Signature du titulaire

_____ Facturer mon employeur à l'attention de :

_____	_____	_____	_____
M. / Mme	Prénom	Nom	Titre

J'ai pris connaissance et accepte les conditions d'inscription, d'annulation et de substitution.

Signature

Date