



FORMULAIRE D'INSCRIPTION – PROGRAMME DE FORMATION

Choix de formation (de Base, Premium, Deluxe) : _____

Date(s) de la formation: _____

Nom du ou des techniciens(nes) : _____

Quel est votre niveau d'aptitude actuel (en installation) ?

Jamais fait 1 à 5 fois 10 à 20 fois Plus de 20 fois

FACTURATION À :

Nom de l'entreprise : _____

Personne responsable : _____ Téléphone : _____

Courriel : _____

Pour la réservation d'une formation, veuillez noter qu'un dépôt de 15% est exigé.

*La balance sera prélevée une journée ouvrable avant la formation

Si malheureusement vous devez annuler votre formation, nous vous prions de nous aviser au moins cinq (5) jours ouvrables avant la formation. Dans le cas contraire, nous serons dans l'obligation de conserver l'acompte de 15% pour couvrir les frais administratifs et le matériel.

Pour plus d'information, veuillez communiquer avec notre représentante, **Marilyn Thibodeau** au **819-352-1522** ou par courriel à mthibodeau@irenode.com

SVP, bien vouloir nous retourner le formulaire complété par courriel à: ventes@irenode.com

