



FORMULAIRE D'INSCRIPTION / Inscription form
FORMATIONS PROFESSIONNELLES / Professional trainings

PRÉNOM / first name : _____ **NOM / last name :** _____

ORGANISME (S'IL Y A LIEU) / agency (if applicable) : _____

ADRESSE / address : _____
RUE / street APP. #

_____ VILLE / city PROVINCE CODE POSTAL / postal code

TÉLÉPHONE / telephone

- DOMICILE / home : (_____) _____
- TRAVAIL / work : (_____) _____
- CELLULAIRE / mobile : (_____) _____

ADRESSE COURRIEL / email address : _____

JE DÉSIRE ASSISTER AUX FORMATIONS SUIVANTES / I wish to attend the following trainings :

- « AU-DELÀ DES APPARENCES : MIEUX COMPRENDRE LES TROUBLES ALIMENTAIRES »

DATE : Lundi le 20 mai 2019

LIEU : Salle 3808 à l'hôpital Sainte-Justine de Montréal (Bloc 8)

HEURE : 9h – 16h (1h pour le dîner)

COÛT : 250\$ par personne

- « DE LA THÉORIE À LA PRATIQUE : COMMENT INTERVENIR AUPRÈS DE PERSONNES SOUFFRANT D'UN TROUBLE ALIMENTAIRE »

DATE : Mercredi le 22 mai 2019

LIEU : Salle 3808 à l'hôpital Sainte-Justine de Montréal (Bloc 8)

HEURE : 9h – 12h

COÛT : 150\$ par personne

** Veuillez noter que la formation « Au-delà des apparences : mieux comprendre les troubles alimentaires » est préalable à cette demi-journée.*

N.B. Un minimum de 5 personnes est requis pour tenir les formations.

VEUILLEZ FAIRE PARVENIR VOTRE FORMULAIRE COMPLÉTÉ ET VOTRE CHÈQUE À L'ADRESSE POSTALE SUIVANTE / Please send your completed form and your cheque at the following mailing address :



ANEB QUÉBEC, 5500 TRANSCANADIENNE, POINTE-CLAIRE (QUÉBEC), H9R 1B6

5500 Transcanadienne
Pointe-Claire (Qc)
H9R 1B6

T 514.630.0907
T 1.800.630.0907
F 514.630.0599

info@anebquebec.com
anebquebec.com