|  |  |
| --- | --- |
|  | **Instructeur**  **Demande d’inscripton mise à niveau du cours**  **MATIÈRES DANGEREUSES SENSIBILISATION** |

Pour présenter une demande d’inscription, vous devez remplir ce formulaire.

**Section 1 : Objet de la demande**

|  |  |
| --- | --- |
| Inscription à la formation | **Instructeur - Mise à niveau du cours *Matières dangereuses Sensibilisation* (MDS)**  **Préalables** **:** Être instructeur accrédité du cours MDSde l’ENPQ  (Session d’une durée d’environ 2 heures via la plateforme Zoom) |
| Date | Mise à niveau MDS : **Mercredi 17 mai 2023,** de 18 h 30 à 20 h 30  (Date limite d’inscription : 12 mai 2023)  (Capacité d’accueil limitée - 30 candidats) |
| Coût à l’inscription | **Montant total 334,36 $** (307,90 $ + 15,40 $ + 11,06 $)  **TPS TVQ**  Inscription et formation 0 $  Manuel – Matières dangereuses pour les premiers intervenants, 5e édition 140 $  Cahier d’exercices – Matières dangeureuses pour les premiers intervenants, 5e édition 57 $  Clé d’instructeur MDS-MDO 91,15 $  Frais d’expédition 19,75 $ |

**Section 2 : Renseignements sur l’identité du candidat**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de famille : | | | Prénom(s) usuel(s) : | | | | | | |
| **Adresse du lieu de résidence permanent** | | | | | | | | | |
| No civique : | Rue : | | | | App. : | | C.P. ou succursale ou route rurale : | | |
| Municipalité/Ville : | | | | Province : | | | | Code postal : | |
| Téléphone domicile : | | Cellulaire : | | | | Téléphone travaill : | | | Poste : |
| Courrier électronique (obligatoire) : | | **IMPORTANT : Ce courrier électronique sera utilisé pour l’envoi du lien de la formation** | | | | | | | |

**Section 3 : Expédition du matériel**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adresse d’expédition du matériel :** | | | | | |
| No civique : | Rue : | | App. : | C.P. ou succursale ou route rurale : | |
| Municipalité/Ville : | | Province : | | | Code postal : |
| □ Même que l’adresse du lieu de résidence permanent | | | | | |

**Section 3 : Paiement**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A) Paiement effectué par le candidat – Autorisation de paiement par carte de crédit.** | | | | | | | | |
| Mode de paiement : | Visa | | Mastercard | | No de carte de crédit : |  | | |
| Date d’expiration (MM-AA) : | |  | | | Code CSC (numéro de contrôle de 3 chiffres au dos de la carte) : | | |  |
| Nom tel qu’il est indiqué sur la carte : | | | |  | | | | |
| Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts  **AUTORISATION** – J’autorise l’ENPQ à débiter ma carte de crédit de **334,36 $** | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Signature du titulaire de la carte de crédit | | | | | | | Date | |

**Ou**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B) Paiement effectué par bon de commande – Autorisation de paiement par un organisme** | | | | | | | | | | |
| No du bon de commande : | | | | |  | | | | | |
| Code partenaire : | |  | | | | Nom de l’organisme |  | | | |
| Adresse complète : | | |  | | | | | | | |
| Nom du responsable: | | | |  | | | | | | |
| No de téléphone : | |  | | | | | | No de télécopieur : | |  |
| Courriel : |  | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Signature de la personne autorisée | | | | | | | | | Date | |
|  | | | | | | | | |  | |

**Faire parvenir votre demande par courriel à :**

[registrariat@enpq.gouv.qc.ca](mailto:registrariat@enpq.gouv.qc.ca)

Si vous avez besoin d'informations supplémentaires, n’hésitez pas à communiquer avec nous par téléphone au : 450 680-6800, poste 20704 (sans frais : 1 866 680-3677) ou par courriel à : [registrariat@enpq.gouv.qc.ca](mailto:registrariat@enpq.gouv.qc.ca)