

Veillez remplir le formulaire d'inscription et le retourner par courriel à : info@lilyped.ca

1. INDIQUEZ VOTRE CHOIX DE FORMATION

17 octobre 2018	Brossard	Introduction aux troubles du spectre de l'autisme
1 novembre 2018	Brossard	Le processus d'intégration
24 octobre 2018	Montréal	Introduction aux troubles du spectre de l'autisme
7 novembre 2018	Montréal	Le processus d'intégration
14 novembre 2018	Laval	Introduction aux troubles du spectre de l'autisme
22 novembre 2018	Laval	Le processus d'intégration

2. INSCRIVEZ LE NOM DES PARTICIPANTS

Nom	Prénom
Nom	Prénom
Nom	Prénom
Nom	Prénom
Nom	Prénom



3. INDIQUEZ L'ADRESSE DE FACTURATION

Nom de l'organisme

Adresse

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Courriel

Questions ou Commentaires

4. EFFECTUEZ LE PAIEMENT

Trois choix de paiement sont disponibles :

- Par chèque à l'ordre de **LilyPED**,
Adresse d'envoi : **4704 Parthenais, Montréal, QC, H2H 2G7**
- Par virement électronique à l'adresse courriel : **info@lilyped.ca**
- En ligne : **www.lilyped.ca**

Assurez-vous d'acquitter le montant correspondant à votre choix de formation.

COÛT POUR UNE FORMATION

175 \$ + taxes (26.20 \$)

Total = **201.20 \$**

TARIF SPÉCIAL POUR DEUX FORMATIONS

300 \$ + taxes (44.92 \$)

Total = **344.92 \$**

