

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom	_____	Prénom	_____
Titre	_____		
Entreprise	_____		
Adresse	_____		
Ville	_____	Province/État	_____
Téléphone	( ) _____	Télécopieur	( ) _____
Courriel	_____		
Type d'entreprise	_____		
Nombre d'employés	_____		

Mode de paiement **Chèque libellé au nom du CEIM  
et le faire parvenir à l'attention de monsieur Christian Wopperer**

Je désire participer au(x) séminaire(s) suivant(s)

- |                          |                |                 |              |
|--------------------------|----------------|-----------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Séminaire I    | 29 janvier 2010 | 9h00 à 12h00 |
| <input type="checkbox"/> | Séminaire II   | 19 février 2010 | 9h00 à 12h00 |
| <input type="checkbox"/> | Séminaire III  | 12 mars 2010    | 9h00 à 12h00 |
| <input type="checkbox"/> | Séminaire IV   | 23 avril 2010   | 9h00 à 12h00 |
| <input type="checkbox"/> | Séminaire V    | 14 mai 2010     | 9h00 à 12h00 |
| <input type="checkbox"/> | Séminaire VI   | 11 juin 2010    | 9h00 à 12h00 |
| <input type="checkbox"/> | Membre du CEIM |                 |              |

**Pour obtenir de plus amples informations veuillez communiquer avec Christian Wopperer**

Téléphone : (514) 866-0575, poste 240  
Télécopieur : (514) 866-3591  
Courriel : [cwopperer@ceim.org](mailto:cwopperer@ceim.org)