



FORMULAIRE INFORMATION

NOM _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

TÉLÉPHONE _____ CELLULAIRE _____

COURRIEL _____

DATE DE NAISSANCE ANNÉE _____ MOIS _____ JOUR _____

JE DÉSIRE SUIVRE LA FORMATION ALBATROS POUR :

1. FAIRE DU BÉNÉVOLAT DE L'ACCOMPAGNEMENT POUR ALBATROS
2. ACCOMPAGNER LES PERSONNES ENDEUILLÉES
3. ACCOMPAGNER MES PROCHES
4. AUTRES MOTIFS : SPÉCIFIEZ S.V.P.

SCOLARITÉ : _____

OCCUPATION ACTUELLE : _____

BÉNÉVOLAT ACTUEL : _____

LA FORMATION DE 36 HEURES EST OBLIGATOIRE EN TOTALITÉ. LA FORMATION DOIT ÊTRE COMPLÉTÉE À L'INTÉRIEUR DES 12 MOIS SUIVANT LE DÉBUT DES COURS.

LE COÛT TOTAL DE LA FORMATION EST DE **200.00 \$** DONT un premier versement de 100 \$ incluant des frais de 50 \$ non remboursable pour le traitement de votre dossier. LE SOLDE DE 100.00 \$ EST PAYABLE LORS DU PREMIER COURS. SI LA FORMATION EST ANNULÉE PAR ALBATROS, LES FRAIS SONT REMBOURSABLES EN TOTALITÉ. S'IL Y A DÉSISTEMENT UN MONTANT DE **50.00\$** SERA RETENU PAR L'ORGANISME. SI VOUS ANNULEZ LE COURS DIX(10) JOURS OUVRABLES AVANT LE DÉBUT DES COURS, À LA RÉCEPTION D'UNE LETTRE DE DÉSISTEMENT, LE DÉPÔT DE 100\$ SERA REMBOURSÉ EN TOTALITÉ.

ALBATROS-MONTRÉAL, C.P. 51014, MONTRÉAL (QUÉBEC) H1N 3T8, 514-255-5530

SIGNATURE : _____ DATE : _____