

## Tests de classement CWB

Date et heure : \_\_\_\_\_

Lieu : Centre d'études professionnelles Saint-Jérôme

**\*\* IMPORTANT : REMPLIR LE FORMULAIRE D'INFORMATION AFIN DE PRÉPARER LES PLAQUES POUR LES TESTS \*\***

### Informations sur le participant

NOM DE FAMILLE		PRÉNOM	
/ /			
DATE DE NAISSANCE (JOUR/MOIS/ANNÉE)			
NO CIVIQUE (ADRESSE)	NOM DE LA RUE		APPARTEMENT
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	
NO TÉLÉPHONE DOMICILE	NO TÉLÉPHONE CELLULAIRE	COURRIEL	

### Informations sur l'employeur pour facturation

NOM DE LA COMPAGNIE		NOM DU RESPONSABLE	
NO CIVIQUE (ADRESSE)	NOM DE LA RUE		APPARTEMENT
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	
NO TÉLÉPHONE	NO TÉLÉCOPIEUR	COURRIEL	

Coût : 1ère plaque = 185\$ + taxes

Nombre de plaque : \_\_\_\_\_


Plaque additionnelle = 85\$ + taxes

<p> <b>1 plaque</b> : 185\$ + tx = <b>212,70\$</b> (TPS : 9,25\$; TVQ : 18,45\$)  <b>2 plaques</b> : 270\$ + tx = <b>310,45 \$</b> (TPS : 13,50\$; TVQ : 26,95\$)  <b>3 plaques</b> : 355\$ + tx = <b>408,15 \$</b> (TPS : 17,75\$; TVQ : 35,40\$)  <b>4 plaques</b> : 440\$ + tx = <b>505,90 \$</b> (TPS : 22,00\$; TVQ : 43,90\$)         </p>
--

Paiements :

Facturation\* à l'entreprise

\* La facturation sera émise par le service des ressources financières après la 1ère journée de formation

<b>ACCESSIBILITÉ AU CENTRE DE FORMATION</b>	<b>VOTRE NUMÉRO DE CARTE D'ACCÈS :</b>	
Pour accéder au Centre, vous devez utiliser la carte magnétique portant ce numéro :		
Cette carte vous est prêtée pour la durée de votre formation. Lors de la dernière journée de cours, vous devez la remettre à votre enseignant à la fin de l'activité. À défaut, des frais de 15 \$ + taxes vous seront facturés. Nous vous remercions pour votre collaboration.		Initiales

Signature

J'atteste que tous les renseignements inscrits sur ce formulaire sont exacts.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_