

# Formulaire d'inscription

## Renseignements personnels (écrire en majuscules)

J'ai déjà un dossier aux Services sur mesure de la SOFAD : Numéro de dossier: \_\_\_\_\_

Date de naissance: jour mois année M F Sexe   Important : l'âge minimum requis est de 18 ans.

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Numéro Rue Appartement ou casier postal

Municipalité \_\_\_\_\_

Province Code postal  
 Québec  Autre : \_\_\_\_\_

Téléphone à domicile Téléphone au travail  
 ind. rég. numéro ind. rég. numéro

## Inscription à un examen ou à une formation à distance (incluant l'examen)

**Veillez indiquer les examens ou les formations à distance auxquels vous désirez vous inscrire.**

<small>Veillez cocher s'il s'agit d'un examen de reprise.</small>	Code	Titre de l'examen ou de la formation à distance	Coût
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____

N.B. – Dès que la SOFAD reçoit le paiement d'un examen ou d'une formation à distance, elle est autorisée à transmettre au ministère du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs les données de ce formulaire ainsi que le résultat de l'examen.

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

## Modalités de paiement

→ Carte de crédit :  Visa  MasterCard

N° \_\_\_\_\_ Date d'expiration mois année \_\_\_\_\_

Signature (obligatoire) \_\_\_\_\_

Si vous payez avec une carte de crédit, vous pouvez faire parvenir votre formulaire par télécopieur au 514 529-4788.

→ Ci-joint :  mandat  chèque Payable à l'ordre de la SOFAD

Un délai supplémentaire de 10 jours ouvrables après réception du chèque est nécessaire pour le traitement du dossier.

## Avez-vous fourni tous les renseignements demandés?

Faites parvenir ce formulaire dûment signé à l'adresse suivante en vous assurant d'y joindre, s'il y a lieu, un chèque ou un mandat :

### Services sur mesure SOFAD

2200, rue Sainte-Catherine Est, Montréal (Québec) H2K 2J1  
 Téléphone : 514 529-2801 ou 1 866 840-9346 – Télécopieur : 514 529-4788

Sous-total \_\_\_\_\_

TPS \_\_\_\_\_  
 N° 141227892 RT

Sous-total \_\_\_\_\_

TVQ \_\_\_\_\_  
 N° 1018814907

**Coût total** \_\_\_\_\_

**Un reçu sera émis  
au nom du signataire.**

N.B. – Les frais d'examen  
et de formation à distance  
ne sont ni remboursables  
ni transférables.