



## FORMATIONS Hiver 2016

L'Association québécoise des ergothérapeutes en pratique privée est fière de vous présenter son programme de formation continue pour le début de l'année 2016.

Ce programme comprend des ateliers-conférences pertinents pour les ergothérapeutes œuvrant dans le secteur privé ainsi que pour ceux du secteur public.

Bien que les formations soient organisées par l'AQEPP; le formateur se porte garant du contenu qu'il présente.

### INFORMATIONS ET INSCRIPTIONS

Pour s'inscrire ou obtenir davantage d'informations sur les formations, vous pouvez communiquer directement avec le comité de formations de l'AQEPP :

**Courriel :** [aqepp.formations@hotmail.com](mailto:aqepp.formations@hotmail.com)

**Adresse postale :** AQEPP  
8440 Lacordaire CP 91502 BP ROBERT PQ  
Saint-Léonard, Qc. H1R 3X2

### POLITIQUE EN CAS D'ANNULATION

Toute annulation devra être transmise par courriel à [aqepp.formations@hotmail.com](mailto:aqepp.formations@hotmail.com). L'annulation d'une journée de formation dans un délai de **plus de 7 jours ouvrables** entraînera le remboursement des coûts moyennant des frais administratifs de **25\$**.

Dans le cas où l'annulation serait reçue **moins de 7 jours ouvrables** avant la tenue du cours, les frais d'inscription seront facturés **en entier**.

À noter que les substitutions pour une inscription sont acceptées en tout temps; il y aura cependant un supplément si la substitution se fait d'un membre vers un non-membre.

En cas d'annulation d'une formation par l'AQEPP, celle-ci s'engage à rembourser les frais d'inscription déjà perçus et limite sa responsabilité à ceux-ci.



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION À UNE ACTIVITÉ DE FORMATION

Nom en lettre moulées : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Nom de la formation : \_\_\_\_\_

Date de la formation : \_\_\_\_\_

### FRAIS D'INSCRIPTION\*

---

Puisque le coût des formations peut varier, vous référer au programme de formations.

- Membre de l'AQEPP \_\_\_\_\_ \$
- Non-membre de l'AQEPP \_\_\_\_\_ \$
- Chèque ci-joint au montant de \_\_\_\_\_ (*Libellé à AQEPP*)

\* Le paiement complet doit être effectué au moment de l'inscription. Le chèque sera déposé uniquement lorsque le nombre minimal de participants sera atteint.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

### FAIRE PARVENIR LE FORMULAIRE ET LE PAIEMENT À

---

AQEPP – Formations  
8440 Lacordaire CP 91502 BP ROBERT PQ  
Saint-Léonard, Qc. H1R 3X2

\*\*\*Se référer au programme de formation de l'AQEPP pour connaître la politique d'annulation\*\*\*

© AQEPP Février 2016