

Demande d'inscription

Formation TQA

Nom, Prénom : _____
Compagnie* : _____
Adresse* : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Personne contact : _____
Courriel * : _____
Numéro de téléphone : _____

Dates des formations :

Personnes à inscrire

Date :	_____	_____
Lieu :	_____	_____
Date :	_____	_____
Lieu :	_____	_____

par courriel : info.transport@cdpq.ca

par téléphone : Hélène Fecteau (418) 650-2440 poste 4345



Hélène Fecteau

Conseillère technique, coordonnatrice-formatrice certification TQA-CDPQ