



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Cellule de développement professionnel

Agente de conformité

Date limite d'inscription : **18 septembre 2020**

NOM : _____

NOM du CPE/BC _____

ADRESSE : _____ VILLE : _____

CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

MODALITÉS DU DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES

| | | |
|-----------------------------|--|--|
| Session | 8 rencontres en mode virtuel et/ou 4 rencontres en salle à planifier ou différentes combinaisons selon l'évolution de la pandémie pour un total de 20 h d'apprentissage. | |
| Horaire de formation | 9h à 11h30 en mode virtuel ou 9h à 15h en salle | |
| Durée | 2.5h en virtuel ou 5h en salle | |
| Première rencontre | Judi 1^{er} octobre 2020 de 9h à 11h30/ en mode virtuel. Un lien vous sera transmis par courriel une semaine avant la rencontre | |
| Dates à planifier | À déterminer lors de la première rencontre | |
| Lieu/si en salle | À déterminer lors de la première rencontre | |
| Coût pour les membres ADCPE | 550\$ + taxes | |
| Coût pour les non-membres | 715\$ + taxes | |
| Modalités de paiement | Par chèque/ à l'ordre de l'Agence de développement des compétences en petite enfance. Le faire parvenir avec le formulaire d'inscription à l'adresse suivante : ADCPE 300, des Camélias McMasterville, Qc J3G 5B1 Par dépôt direct/ envoi du formulaire d'inscription au lise@adcpe.com . Le document dépôt direct vous sera acheminé par courriel. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

La priorité sera accordée selon la date de réception du paiement. Un maximum de 11 apprenants par cellule de développement professionnel.

Merci!