

Formulaire d'inscription à un cours d'autoapprentissage en français

À L'ATTENTION DE TOUS LES ÉTUDIANTS : Veuillez remplir le document suivant et l'envoyer à BOMI Canada par courriel à frenchcourses@bomicanada.com

COORDONNÉES

Préfixe : __ Mme. __ Mlle. __ M. Prénom _____ Second prénom _____ Nom de famille _____

No. Identifiant BOMI _____

Veuillez cocher l'une des cases suivantes :

Correspondance (ex. notes): __ Domicile __ Travail

Documents de cours : __ Domicile __ Travail

Le nom inclus dans ce document doit correspondre au document d'identification que vous utiliserez pour vous identifier au centre d'examen.

ADRESSE DE BUREAU (Pas de boîte postale svp.)

ADRESSE DE DOMICILE (Pas de boîte postale svp.)

Nom de la compagnie _____

Adresse _____

Ville _____

Province _____ **Code postal** _____

Téléphone _____ **Poste :** _____

Adresse _____

Ville _____

Province _____ **Code postal** _____

Tel. portable _____ **Télécopieur** _____

OPTIONS D'INSCRIPTION (CHOISIR 1)

Je m'inscris à un cours sans m'inscrire à un programme de désignation (115 \$)

Je m'inscris à mon premier programme de désignation (265 \$)

Je paie le solde des frais d'inscription de ma première désignation (150 \$)

Je suis déjà inscrit(e) à un programme de désignation (0 \$)

Je suis inscrit(e) pour une autre désignation (115 \$)

J'ai une désignation et je prends un cours à des fins de FPC (0 \$)

OPTION DÉSIGNATION/CERTIFICAT (CHOISIR 1)

RPA FMA PAC FMC

INSCRIPTION AU COURS

(Indiquez le(s) cours que vous désirez prendre)

INSCRIPTION AU COURS (Indiquez le(s) cours que vous désirez prendre)		Frais
<input type="checkbox"/>	Conception, exploitation, et entretien des systèmes de bâtiments, 1ère partie	1 025 \$
<input type="checkbox"/>	Conception, exploitation, et entretien des systèmes de bâtiments, 2ème partie	1 025 \$
<input type="checkbox"/>	Principes fondamentaux de la gestion des installations	1 025 \$
Frais d'inscription		
MONTANT TOTAL À PAYER		

CONSETEMENT

En vous inscrivant à un cours, vous autorisez BOMI Canada et ses partenaires respectifs à vous envoyer des courriels concernant les cours et/ou la désignation que vous avez cochés.

PAYMENT

__ Chèque VISA MasterCard

No. Carte _____ Date d'expiration ____ M ____ Année

Nom sur la carte _____