

FORMULAIRE D' INSCRIPTION

FORMATIONS AUTOMNE 2010	Membre	Non- membre
<u>Administration d'une entreprise de construction</u>	1035 \$	N/A
Management	260 \$	360 \$
Relations de travail	225 \$	325 \$
Gestion financière	365 \$	515 \$
Affaires juridiques	300 \$	450 \$
<u>Gestion de la santé et sécurité du travail</u>	526,50 \$	N/A
Gestion de la prévention des lésions professionnelles	195 \$	295 \$
Gestion des dossiers d'indemnisation	195 \$	295 \$
Gestion de la cotisation	195 \$	295 \$
<u>Gestion de projets et de chantiers</u>	1269 \$	N/A
Lecture de plans et devis techniques	345 \$	495 \$
Estimation et soumissions	345 \$	495 \$
Législation et réglementation	300 \$	450 \$
Gestion et contrôle des activités de construction	420 \$	630 \$
L'équité salariale	17 \$	24 \$
La fiscalité. Comment faire plus d'argent?	17 \$	24 \$
La RBQ	17 \$	24 \$
Les assurances	17 \$	24 \$
Les Agents de sécurité	17 \$	24 \$
L'hypothèque légale de base	17 \$	24 \$
L'hypothèque légale avancée	17 \$	24 \$
L'assurance invalidité des dirigeants	17 \$	24 \$
<u>Formations en santé et sécurité</u>		
Amiante	Gratuit	Gratuit
Plate-forme élévatrice	Gratuit	Gratuit
Secourisme général		
Santé et sécurité générale sur les chantiers de construction_1er choix	160 \$	160 \$
Santé et sécurité générale sur les chantiers de construction_2e choix	160 \$	160 \$
Santé et sécurité générale sur les chantiers de construction_3e choix	160 \$	160 \$
Santé et sécurité générale sur les chantiers de construction_4e choix	160 \$	160 \$
Cours de salles de plans virtuels	Gratuit	N/A
Microsoft Project 2007	525 \$	695 \$
Novoclimat 2		
Gestion de projets « intensif »	220 \$	330 \$
Gérer son équipe de travail pour motiver	225 \$	295 \$
SOUS-TOTAL		
106-730-153	TPS 5 %	
100-6177588	TVQ 7,5 %	
TOTAL		

Pour vous inscrire, compléter le formulaire d'inscription,
(un seul par participant) et retournez-le par télécopieur
au 418-687-3026 ou par la poste au
375, rue de Verdun, local 100
Québec (Québec) G1N 3N8
(Veuillez libeller votre chèque au nom de ACQ - région de Québec)

INFORMATIONS DE L'ÉLÈVE

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Cellulaire : _____

Courriel : _____

INFORMATIONS DE L'ENTREPRISE

de membre : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

INFORMATIONS POUR LE PAIEMENT

Numéro de carte: _____

___ Visa ___ Master Card Expiration : _____

Titulaire de la carte : _____

Signature : _____

J'ai lu et j'accepte les NOTES COMPLÉMENTAIRES À LA FORMATION.

Signature : _____

Date : _____