



LES SCHÉMAS AUTREMENT

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

www.plenisources.com

Vidéoconférence en direct

2-3 novembre 2023

9h à 16h00

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

Tél. : Résidence : _____ Bureau : _____ Cellulaire : _____

Titre professionnel : _____

Mode de paiement :

☐ Poste (chèque au nom de *Plénisources*; adresse : **Plénisources, 417 rue du Patrimoine, Cacouna, Québec, G0L 1G0.**)

Signature

Date