

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

TRAUMA NURSING CORE COURSE (TNCC) / Durée : 3 jours

Dates de la formation :	
Nom du participant :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Tél. (travail) :	Tél. (domicile) :
Courriel :	
Établissement :	
Titre :	Département :
Mode de paiement :	<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> Mandat-poste # _____ Exp. ____/____

FRAIS D'INSCRIPTION

Les frais d'inscription de **650 \$** incluent la documentation pertinente et l'attestation. La documentation vous sera envoyée dès réception du formulaire d'inscription accompagné du paiement. Le chèque doit être libellé à l'ordre du **CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal** et posté à l'adresse suivante :

Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
A/S de Mme Fanny Boulianne
Programme de traumatologie, local G-1090
5400, boul. Gouin Ouest
Montréal (Québec) H4J 1C5

Note : La place du participant est garantie sur réception du paiement complet des frais d'inscription.

ANNULATION OU SUBSTITUTION

Les frais d'inscription ne sont **pas remboursables**. Toutefois, un substitut peut être désigné à la place du participant déjà inscrit à la formation. S'il y a substitution, le participant doit s'assurer de transmettre toute la documentation à son substitut.

RENSEIGNEMENTS

Mme Fanny Boulianne
T. (514) 338-2222, poste 2703 / F. (514) 338-3139
secretariat.traumatologie.hsc@ssss.gouv.qc.ca