FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Veuillez transmettre votre formulaire d'inscription par courriel ou télécopieur :

AFPC - Bureau régional de Montréal
5800, rue St-Denis, bureau 1104
Montréal (Québec) H2S 3L5
Téléphone : 514 875-7100 Sans frais : 1 800 642-8020 **Courriel :**
BureauRegionalMontreal@psac-afpc.com **Télécopieur : 514 875-8399**

Titre de l'événement : Atelier sur l'écriture épicène et inclusive, région de Montréal (7)

Date(s) de l'événement : 14 novembre 2018, de 17h30 à 20h

SVP ÉCRIRE LISIBLEMENT EN MAJUSCULES

Votre numéro de membre se trouve sur votre carte de membre de l'AFPC ou peut être obtenu sur la liste des membres reçue par le responsable de votre section locale

OBLIGATOIRE

N° de membre | Élément/Section locale à charte directe | Section locale

NOM

PRÉNOM

ADRESSE PERSONNELLE

Numéro civique | Rue | Appartement

Ville | Province | Code postal

N° de téléphone (résidence) | N° de téléphone (bureau)

N° de télécopieur (bureau ou résidence ou local syndical) | N° de cellulaire (s'il y a lieu)

IMPORTANT - Adresse de courriel du participant

Veuillez indiquer tous vos besoins particuliers (ex. : service d'interprète gestuel, etc.)