

Formulaire d'inscription

ORGANISME

Nom: _____ Fonction : _____
 Nom de l'organisme : _____
 Adresse : _____ Ville : _____
 Téléphone : _____ Fax : _____
 Courriel : _____

CALENDRIER DE FORMATION

Formation intervention de crise suicidaire (Accréditée par la société de formation et d'éducation continue - émission de UEC) :	12-13 et 20 novembre 2009
Formation intervention de crise suicidaire (Accréditée par la société de formation et d'éducation continue - émission de UEC) :	8-9 et 16 avril 2010
Formation suivi de deuil suite à un suicide :	6-7 mai 2010
Formation intervention et suivi de crise suicidaire (avancée): * pré-requis – formation de base	3-4 et 11 juin 2010

Inscrivez la date choisie dans le tableau plus bas.

N'oubliez pas que les formations, sensibilisations, conférences et autres services sont aussi offerts sur demande, selon vos disponibilités.

Dans ce cas, inscrivez le titre du service et les dates possibles dans le tableau ci-dessous.

DATE LIMITE : 14 jours avant la formation

Date	Description	Titre du service :	Nombre de personne :	X	Coût	Coût total
	<i>Formation avancée (p.5)</i>	Intervention et suivi de crise suicidaire	_____		_____	_____
	<i>Formation deuil (p.5)</i>	Suivi de deuil suite à un suicide	_____		_____	_____
	<i>Formation SOFEDUC (p.6)</i>	Intervenir en situation de crise suicidaire	_____		_____	_____
	<i>Autre formation (p.7 et 11)</i>		_____		_____	_____
	<i>Sensibilisation (p.8)</i>		_____		_____	_____
	<i>Conférence (p.9-10)</i>		_____		_____	_____

	Org. communautaire et étudiants*	Autres
Formation de base et deuil	180\$/pers. chacune	290\$/pers. chacune
Formation avancée	270\$/pers.	435\$/pers.
Formation SOFEDUC	285\$/ pers.	450\$/pers.

	Réseau	Org. communautaire (budget > 100 000\$)	Org. communaut aire (budget < 100 000\$)
Sensibilisation	125\$/heure	70\$/heure	50\$/heure

* preuve requise

SVP retourner ce formulaire à : administration@cps-le-faubourg.org,
ou par télécopieur 450-565-2770 ou par la poste au C.P. # 1, St-Jérôme, Qc, J7Z 5T7