



ÉCTG

Demande de formation pour participants

Institutrice/instituteur principal(e)

Nom : _____ Date du dernier cours enseigné : _____

Date d'expiration de l'adhésion à l'ANIIU : _____

Institutrices/Instituteurs supplémentaires

Nom : _____ Date du dernier cours enseigné : _____

Date d'expiration de l'adhésion à l'ANIIU : _____

Nom : _____ Date du dernier cours enseigné : _____

Date d'expiration de l'adhésion à l'ANIIU : _____

Nom : _____ Date du dernier cours enseigné : _____

Date d'expiration de l'adhésion à l'ANIIU : _____

Candidat(e)s institutrices/instituteurs surveillé(e)s

Nom : _____

Date de la formation d'institutrice/instituteur : _____

Date d'expiration de l'adhésion à l'ANIIU : _____

Nom : _____ Date de la formation d'institutrice/instituteur : _____

Date d'expiration de l'adhésion à l'ANIIU : _____

Nom : _____ Date de la formation d'institutrice/instituteur : _____

Date d'expiration de l'adhésion à l'ANIIU : _____

Renseignements concernant les cours :

Fournisseur Préhospitalier

Date de la formation : _____ Nom de l'hôpital hôte _____

Ville : _____ Province _____

Publication de la formation sur le site web de l'ANIIU

- Les inscriptions pour cette formation sont closes. Prière de ne pas publier.
- La date de cette formation, ainsi que le courriel de l'institutrice/instituteur principal(e)

_____ peuvent être publiés sur nena.ca.

Il incombe aux institutrices principales d'aviser l'ANIIU de toute modification de cours.

Par la présente, je certifie que je n'apporterai aucun ajout ni modification ou suppression au matériel didactique sur l'ÉCTG et je comprends que tous les matériaux sont soumis à des droits d'auteur.

Dans un délai d'une semaine de la réalisation de la formation, je soumettrai à l'ANIU (ctas@nena.ca), la feuille de contrôle de la formation sur l'ÉCTG ainsi que le rapport sur les fonds de la formation et toutes redevances perçues.

Signature de l'institutrice/instructeur principal(e) : _____ Date : _____

Veillez s.v.p. faire parvenir ce formulaire à l'adresse : ctas@nena.ca