



# ÉCTG

## Rapport sur les fonds de la formation

### Renseignements sur la formation :

Fournisseur       Instructrice/Instructeur

Date de la formation : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_

### Nombre de participants :

Fournisseurs \_\_\_\_\_ x 20,00 \$ = \$ \_\_\_\_\_

Candidats-instructeurs \_\_\_\_\_ x 90,00 \$ = \$ \_\_\_\_\_

### Instructrice/instructeur principal(e) :

Nom : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Co-instructeurs/instructrices :      Noms : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Renseignements relatifs au paiement :

CHÈQUE à l'ordre de l'ANIU Inc. Envoyer par courrier ordinaire à l'adresse :  
ANIU B.P. 365, Chilliwack, C.-B. V2P 6J4

VIREMENT bancaire à l'adresse [ctasfinances@nena.ca](mailto:ctasfinances@nena.ca)

FACTURE

Au nom de: Nom : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Faire parvenir à : Nom : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

**Veillez s.v.p. faire parvenir ce formulaire à l'adresse : [ctas@nena.ca](mailto:ctas@nena.ca)**