



ÉTG

Rapport sur le financement de la formation

Renseignements sur la formation

Fournisseur Instructeur ou Instructrice

Date de la formation : _____ Ville : _____ Province : _____

Nombre de participants

Fournisseurs _____ x 20,00 \$ = _____ \$ Candidats-instructeurs _____ x 90,00 \$ = _____ \$

Instructrice ou instructeur principal / Maître-instructeur

Nom : _____ Numéro de téléphone : _____

Co-instructrices et co-instructeurs : Noms : _____

Modalités de paiement

- Chèque à l'ordre de : L'ANIIU inc. (joindre une copie de ce formulaire à votre chèque)
Adresse : B.P. 365, Stn Main, Chilliwack, C.-B. V2P 6J4
- Virement bancaire : ctasfinances@nena.ca
- Carte de crédit (frais de commodité de 3,2 %) : envoyez un courriel à l'adresse financeadmin@nena.ca pour obtenir un lien sécurisé. Veuillez mentionner le numéro de la facture ou de la formation.

Instructions de facturation

Attention : les individus qui assistent aux formations pour participants ne recevront pas de facture. Seuls l'instructeur, les établissements de santé ou les autorités sanitaires recevront une facture.

Au nom de : Nom : _____

Faire parvenir à : Nom : _____ Courriel: _____

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Veuillez envoyer ce formulaire dûment rempli par courriel à l'adresse suivante : ctas@nena.ca

Effacer les données