

**Formulaire d'inscription à la formation
« Gestion d'agenda » avec Progident/Clinique**

Jeudi 20 avril 2017	Formation à distance	En matinée, à 9 h
<p>Tarif pour client avec plan « Option sans tracas » : 105,00 \$ + taxes /participant = <u>120,72 \$</u>.</p> <p>Tarif pour client avec plan « Option mise à jour » : 115,50 \$ + taxes /participant = <u>132,80 \$</u>.</p> <p>Tarif pour client sans plan de service : 126,00 \$ + taxes /participant = <u>144,87 \$</u>.</p>		

Paiement par chèque S.V.P., libeller votre chèque à l'attention de Progident
3650 boulevard Wilfrid-Hamel, Québec (Québec) G1P 2J2

Visa

Mastercard

N° de la carte de crédit : _____

Date d'expiration de la carte : _____

Nom du détenteur de la carte : _____

Signature du détenteur de la carte : _____

Nom de l'entreprise : _____ **N° de client :** _____

Noms des participants à inscrire :

(1) _____

(2) _____

(3) _____

Pour vous inscrire, S.V.P., remplissez et retournez-nous ce formulaire d'inscription par télécopieur (418) 650-1330 ou par courriel mpatry@progident.com.

N.B. * Inscription valide après réception du paiement complet.

N.B. ** Aucun remboursement si l'inscription est annulée à moins de 3 jours ouvrables de l'activité concernée.