



INSCRIPTION AUX EXAMENS D'ADMISSION Minimum de 2 semaines avant les examens

Informations personnelles

M. Mme

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE DOMICILE _____ VILLE _____

PROVINCE _____ CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE _____ COURRIEL _____

Formation en soins de pieds (une copie du diplôme sera exigée)

École: _____

Formateur: _____ Nombre d'heures : _____

Année de la formation : _____

Formation académique (Joindre copie de la dernière formation académique, minimum sec. 5)

Études secondaires Diplôme obtenu Non complété

Études collégiales Diplôme obtenu Non complété

Université Diplôme obtenu Non complété

Autres _____

Frais d'inscription aux examens Paiement accepté : chèque ou carte de crédit

Frais non remboursables et aucun changement accepté

Théorique et pratique : 200\$ (Ajoutez 10\$ de frais pour paiement par carte de crédit)

Reprise pour un examen seulement : 100\$ (Ajoutez 5\$ pour paiement par carte de crédit)

Date choisie pour les examens : _____

Paiement par carte de crédit Visa ou Master Card

_____/_____/_____/_____/_____ _____
Numéro de la carte 3 chiffres derrière la carte

_____/_____/_____/_____/_____ _____
Date d'expiration Signature du détenteur

RETOURNEZ LE FORMULAIRE ET DOCUMENTS REQUIS AU :
4181 Lakeshore Drive, Rawdon (Québec) J0K 1S0 Téléphone et télécopieur : 450-834-8918
Courriel : info@lpaq.ca