



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**TITRE :** **INITIATION AUX SOINS PALLIATIFS**

**SIGLE :** THPL 7-2659

**DATE :** Du lundi **7 mai** au vendredi **11 mai 2018**

**HORAIRE :** Lundi à jeudi, de 9 à midi et de 13h00 à 16h30  
Vendredi, de 9 h à midi

**LIEU :** Grand Séminaire de Montréal  
2065 rue Sherbrooke Ouest, Montréal (Québec)  
H3H 1G6 Tél.: (514) 935-1169

NOM	PRÉNOM
ADRESSE	VILLE
CODE POSTAL	COURRIEL
TÉLÉPHONE	

DIOCÈSE OU COMMUNAUTÉ RELIGIEUSE : \_\_\_\_\_

Rég.	AL	Sigle	Titre du cours	Crédits
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	THPL 7-2659	Initiation aux soins palliatifs	2 cr.

COÛT - Grand public	
<b>Payable au moment de l'inscription</b> <b>1.</b> Faire le chèque à l'ordre de : « <b>IFTM</b> » <b>2.</b> Le poster au :  Grand Séminaire de Montréal 2065 rue Sherbrooke Ouest Montréal (Québec) H3H 1G6  Attention : Mme Abla Mansour	<input type="checkbox"/> 150 \$ Le coût comprend la session <b>sans crédit</b> <input type="checkbox"/> 210 \$ Le coût comprend la session <b>sans crédit + 4 repas</b> <input type="checkbox"/> 329 \$ Le coût comprend la session <b>avec crédit</b> seulement <input type="checkbox"/> 380 \$ Le coût comprend la session <b>avec crédit + 4 repas</b>

Signature de l'étudiant(e) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_