

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Initiation aux principales règles applicables en accès à l'information et en protection des renseignements personnels (AIPRP)

Formatrice : M^{me} Pierrette Brie, conseillère experte en AIPRP

Veillez remplir le présent formulaire d'inscription et le transmettre à l'AAPI par courriel (aapi@aapi.qc.ca) ou par télécopieur (418 624-0738). Une facture vous sera acheminée, confirmant ainsi votre inscription. Si vous éprouvez des problèmes dans la transmission du formulaire, veuillez communiquer avec nous au 418 624-9285.

COORDONNÉES ET ADRESSE DE FACTURATION* (remplir un formulaire par inscription)

| | |
|---------------------------|--|
| Nom, prénom | |
| Fonction | |
| Organisme | |
| Adresse de correspondance | |
| Adresse courriel | |
| Téléphone | |
| Télécopieur | |

*Adresses de facturation ou courriel si différentes de celles inscrites ci-dessus.

VEUILLEZ COCHER VOS CHOIX D'INSCRIPTION ET DE TARIFICATION

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| Tous les cours seront diffusés par visioconférence | <input type="checkbox"/> 25 novembre 2020 | |
| | <input type="checkbox"/> 17 février 2021 | <input type="checkbox"/> 17 mars 2021 |
| <input type="checkbox"/> ADHÉSION – Je désire devenir membre de l'AAPI et ainsi bénéficier immédiatement de la tarification accordée aux membres – (voir le document Information générale et adhésion AAPI) | | |
| <input type="checkbox"/> Membre – Tarification individuelle Inscire votre n° de membre : _____ | | 350 \$ |
| <input type="checkbox"/> Membre – Tarification corporative AAPI Inscire votre n° de membre : _____ | | 340 \$ |
| <input type="checkbox"/> Membre – Tarification corporative privilèges+ AAPI Inscire votre n° de membre : _____ | | 330 \$ |
| <input type="checkbox"/> Offre exclusive aux membres – Tarification individuelle : L'AAPI vous donne dès maintenant la possibilité d'inviter une personne de votre organisation à participer à cette formation de base en bénéficiant du tarif réservé aux membres – Tarification individuelle Inscire votre n° de membre : _____ | | 350 \$ |
| <input type="checkbox"/> Non-membre AAPI | | 540 \$ |

Transmettre par courriel : aapi@aapi.qc.ca / par télécopieur: 418 624-0738
Par courrier : 750, côte de la Pente-Douce, bureau 205, Québec (Québec) G1N 2M1