



Demande d'organisation d'un atelier

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :

Prénom :

Numéro de permis :

Téléphone :

Courriel :

ATELIER

Nom de l'atelier :

Durée de l'atelier :

60 minutes

90 minutes

180 minutes

Lieu de l'atelier :

Dates disponibles :

Plage horaire :

Nombre de participants :

Commentaires :

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nous vous invitons à lire attentivement le dépliant de l'atelier qui vous intéresse avant de remplir ce formulaire. Vous y trouverez tous les éléments importants concernant l'activité offerte, le nombre de participants minimum, le coût, le format de l'atelier, etc.

Le formulaire complété doit nous être adressé par courriel à l'adresse suivante : **ateliers@cmq.org**

Tenue des dossiers en établissement et Évaluation de l'acte médical en établissement

Notez que pour les deux activités mentionnées en titre, la demande doit nous être adressée par le Directeur des services professionnels ou le Président du CMDP de votre établissement.