

**ASSOCIATION DES MANDATAIRES EN  
VÉRIFICATION MÉCANIQUE DU QUÉBEC**

***COURS DE FORMATION 2007-2008- Vérification Avant Départ***

**FICHE d'Inscription**

**IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

**Raison**

**Sociale :** \_\_\_\_\_

**Responsable :**

\_\_\_\_\_

Adresse : Rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : Garage : \_\_\_\_\_ Administration : \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_ Mandataire P.E.P. :

Courriel : \_\_\_\_\_

---

MEMBRE :

NON MEMBRE :

---

**RENSEIGNEMENTS**

**Nom des participants : (en lettres moulées)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHOIX DE COURS** : \* Formation de 4 heures  
\* Groupe de 12 chauffeurs maximum  
\* Formation en atelier avec véhicule

Membres \_\_\_\_\_ x 100 \$ = \_\_\_\_\_

Non membres \_\_\_\_\_ x 125 \$ = \_\_\_\_\_

TPS : \_\_\_\_\_

TVQ : \_\_\_\_\_

TOTAL : \_\_\_\_\_

- les frais de cours sont éligibles au programme de formation SQDM

**JOSEPH BAVOTA, directeur général**

2516 rue De La Laurentie

Sherbrooke (Québec) J1J 1L4

Téléphone : (819) 566-2917 – Télécopieur : (819) 566-6213

Courriel : [jbavota@abacom.com](mailto:jbavota@abacom.com)