

# Formulaire d'inscription pour le module de formation Piégeage et Gestion des Animaux à Fourrure (PGAF)

2020



3137, rue Laberge, Québec (Qc), G1X 4B5  
Tél. : 418 872.7644 - Sans frais 1 866 260.7644  
Fax : 418 872.6131  
ftgq@ftgq.qc.ca - www.ftgq.qc.ca

Nom : \_\_\_\_\_  
Name

Prénom : \_\_\_\_\_  
First name

Adresse : \_\_\_\_\_  
Address

\_\_\_\_\_

Ville et province : \_\_\_\_\_  
City and province

Code postal : \_\_\_\_\_  
Postal code

Téléphone : \_\_\_\_\_  
Phone number

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

Si vous avez consulté nos calendriers de sessions d'examens  
et/ou de formations, et que vous savez pour quelle session  
vous désirez vous inscrire, veuillez le préciser ici :

Formation et examen (places limitées) :

Examen seulement :

Date : \_\_\_\_\_ Région : \_\_\_\_\_

## Modes de paiement

Veuillez nous faire parvenir ce formulaire accompagné d'un paiement de 200 \$\* fait avec l'une de ces méthodes :

Chèque à l'ordre de la FTGQ :  (poster au 3137, rue Laberge, Québec (QC), G1X 4B5)

Veuillez communiquer avec nous pour les détails concernant les modes de paiement ci-dessous, ou voir les détails sur notre site Internet, dans la section Éducation.

Dépôt comptoir chez Desjardins :  Virement entre personnes AccèsD :

Virement Interac :  adresse courriel à utiliser : [comptabilite@ftgq.qc.ca](mailto:comptabilite@ftgq.qc.ca)

Nom de votre institution : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pour les 12 à 24 ans • Je désire faire partie du programme RELÈVE et être éligible à une remise : Oui :

Le PROGRAMME RELÈVE s'adresse à tous les résidents du Québec qui ont entre 12 et 24 ans inclusivement lors de l'inscription. Nombre de places limité. Certaines conditions s'appliquent. IMPORTANT : Informez-vous sur les modalités du programme avant de vous y inscrire : 1 866 260-7644.

\* Pour tout remboursement, des frais administratifs de 25 \$ seront chargés. Le matériel (intact et complet) doit alors nous être retourné dans un délai de 3 mois suivant la date d'achat.

ADRESSE DE LIVRAISON (si différente)  
Shipping address :

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

Ville et province : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

**IMPORTANT :** des frais supplémentaires vous seront réclamés par le transporteur (Dicom) si personne n'est présent à cette adresse lors de la livraison, car une signature est requise, à moins de remplir la partie ci-dessous.

Sans signature à la livraison :

(À vos risques. La FTGQ se dégage de toute responsabilité)

Signez ici : \_\_\_\_\_

I would like to receive my learning  
material in english