



Devenir
**CHEF
D'ÉQUIPE**



FORMULAIRE d'INSCRIPTION

Lieu	Dates	Coût
Saint-Hyacinthe	Du 18 au 28 mars 2019	485 \$ + taxes/participant. Repas inclus

Modalités d'inscription

- Une entreprise peut inscrire un maximum de 5 employés.
- Le formulaire doit être complété et envoyé à HortiCompétences.
- L'inscription sera **non transférable** dès que la 1^{ère} journée de formation sera complétée. Si le participant inscrit ne se présente pas (absence motivée ou non) à la première journée de formation, l'employeur peut transférer l'inscription à un autre de ses employés et devra confirmer le nom du remplaçant avant 16 h le premier jour de la formation. Si le participant inscrit ou le remplaçant ne se présente pas au jour 2 de la formation, l'inscription sera automatiquement annulée sans remboursement possible.
- **Annulation d'inscription :**
 - Une demande d'annulation doit être faite par écrit à HortiCompétences;
 - Le remboursement de l'inscription sera complet si la demande d'annulation est reçue **10 jours ouvrables avant la formation**;
 - Aucun remboursement à compter de 10 jours ouvrables avant la formation.
- La confirmation de départ de la formation et la précision du lieu seront envoyés par courriel dans la période de 10 jours ouvrables avant le début de la formation.
- En cas d'annulation de la formation pour des raisons hors de son contrôle, HortiCompétences s'engage sans autres responsabilités de sa part à rembourser les frais d'inscription déjà payés.
- Si une journée de formation doit être annulée (tempête, etc.) elle sera reportée dans un délai raisonnable et convenable pour les participants.
- **Pour être admissible, LE PARTICIPANT DOIT ÊTRE SALARIÉ de l'entreprise au moment de la formation.**
- **REMBOURSEMENT SALARIAL :** Le taux horaire de l'employé sera remboursé à **50 % jusqu'à un maximum de 480 \$ par participant**. Un talon de paie sera exigé avec le formulaire de demande de remboursement. Les participants devront signer une feuille de présence à chaque jour de formation pour justifier le nombre d'heures à être remboursées. En cas d'absence motivée ou non, le salaire ne sera pas remboursé. Les frais de déplacement ou d'hébergement de l'employé ne sont pas admissibles à un remboursement.

Entreprise : tous les champs sont obligatoires – écrire en lettres moulées

▲ Entreprise : _____
 ▲ Responsable (lettres moulées) : _____

▲ Type d'activité : _____
 ▲ Numéro d'entreprise au registraire du Québec (NEQ) : _____

▲ Adresse : _____
 ▲ Ville : _____

▲ Province : _____
 ▲ Code postal : _____
▲ Téléphone : _____
▲ Cellulaire : _____

▲ Courriel : _____

▲ Signature du responsable : _____

▲ Date : _____

Avec la contribution financière de :



• Fonds de développement et de reconnaissance des compétences de la main-d'œuvre (FDRCMO)

Suite au verso...

Identification des participants : tous les champs sont obligatoires – écrire en lettres moulées

Reproduire cette page selon le nombre de participant

P identification
PARTICIPANT

▲ Prénom : ▲ Nom : ▲ Allergie ou restriction alimentaire :

▲ Téléphone : ▲ Cellulaire : ▲ Courriel :

SCOLARITÉ

▲ Titre de l'emploi actuel : ▲ Depuis quand occupez-vous ce poste : ▲ Combien de personnes êtes-vous appelé à superviser : ▲ Combien d'année d'expérience avez-vous en supervision d'employés?

P identification
PARTICIPANT

▲ Prénom : ▲ Nom : ▲ Allergie ou restriction alimentaire :

▲ Téléphone : ▲ Cellulaire : ▲ Courriel :

SCOLARITÉ

▲ Titre de l'emploi actuel : ▲ Depuis quand occupez-vous ce poste : ▲ Combien de personnes êtes-vous appelé à superviser : ▲ Combien d'année d'expérience avez-vous en supervision d'employés?

P identification
PARTICIPANT

▲ Prénom : ▲ Nom : ▲ Allergie ou restriction alimentaire :

▲ Téléphone : ▲ Cellulaire : ▲ Courriel :

SCOLARITÉ

▲ Titre de l'emploi actuel : ▲ Depuis quand occupez-vous ce poste : ▲ Combien de personnes êtes-vous appelé à superviser : ▲ Combien d'année d'expérience avez-vous en supervision d'employés?

Paiement :

Coût : 485 \$ + taxes = 557,63 \$/participant

Nombre de participant(s) :

557,63 \$ taxes incl.

=

\$

Aucune place n'est réservée sans le paiement des droits d'inscription. Un reçu vous sera envoyé afin de confirmer la réception de votre paiement.

**CHÈQUE
OU MANDAT POSTE**

Émettre le paiement à l'ordre de HortiCompétences

**CARTE
DE CRÉDIT**

▲ N° de la carte :

Visa :

MasterCard :

▲ Exp. (mm/aa) : ▲ Signature :

Pour nous joindre :

Isabelle Prévost

Coordonnatrice à la formation

Téléphone : 450 774-3456, poste 4 | Télécopieur : 450 774-3556 | Courriel : isabelle.prevast@horticompetences.ca

HortiCompétences

3230, rue Sicotte, local E-300 Ouest, Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 2M2