**Demande de formations**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom de la personne à contacter*** |  |
| ***Nom de l’école*** |  |
| ***Centre de services scolaire*** |  |
| ***Téléphone*** |  |
| ***Courriel*** |  |
| ***Adresse*** |  |
| ***Titre de formation qui vous intéresse*** |  |
| ***Nombre de participants à cette formation*** |  |
| ***Date et heure souhaitées*** |  |
| ***Lieu de la formation******(sur place OU en ligne)*** |  |

Veuillez retourner ce formulaire à formations@gardescolaire.org

Nous vous recontacterons dans les plus brefs délais.