



PROFIL DU PARTICIPANT

SVP compléter ce formulaire et le retourner avant le cours à:
Services d'apprentissage de l'Aviation par télécopieur: **(613) 993-0748**

Titre de cours:		Date de cours:	
		Location de cours:	
Nom sur certificat:			
Nom: <i>(si nom est différent que celui ci-dessus)</i>			
Titre:			
Nom de la compagnie:			
Adresse de la compagnie:			
Sigle/Symbole d'acheminement:		Classification (groupe/niveau):	
		CIDP:	
Téléphone #:		Télécopieur #:	
		Courriel:	
Nombre de mois/d'années au poste actuel:		Nombre de mois/d'années dans le domaine de l'aviation:	
SVP spécifier votre domaine d'expertise:			
Délégation de pouvoirs:		NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	
Inspecteur:		NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	
Nombre de l'/les annexe(s):			
Quelles expérience et connaissances comptez-vous obtenir de ce cours?			
Nom du surveillant immediate:			
Titre:			
Nom et adresse de la compagnie: <i>(Si différente)</i>			
Sigle/Symbole d'acheminement:			
Téléphone #:		Télécopieur #:	
		Courriel:	

Politique d'annulation :

Les participants qui annulent leur participation à un cours moins de 10 jours ouvrables avant le début du cours, qui ne se présentent pas au cours ou qui abandonnent le cours une fois qu'il est commencé se verront facturer la totalité des frais d'inscription, sauf si l'inscription est annulée pour des raisons d'ordre médical ou humanitaire. Pour plus d'information veuillez consulter notre site web:

<http://www.tc.gc.ca/aviationcivile/formation/Enregistrement/annulation.htm>

Signature de l'employé :

Date :