



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Veuillez remplir ce formulaire et le télécopier au (819) 953-7953. Votre inscription ne sera pas traitée si les renseignements sur le cours/événement, le participant ou le mode de paiement sont incomplets. L'inscription en direct est possible sur notre site web au [www.mySCHOOL-monECOLE.gc.ca](http://www.mySCHOOL-monECOLE.gc.ca)

## Renseignements sur le cours / événement

Code du cours / de l'événement		Titre du cours / de l'événement		
Date	Du - Au (AAAA-MM-JJ)	Endroit	Langue	Coût
			Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Bilingue <input type="checkbox"/>	

## Renseignements sur le participant / la participante

Nom		Prénom et initiale(s)		CIDP	
Titre / section / division / direction				Téléphone au travail	
.....				( ) _____ - _____ Poste _____	
.....				Télécopieur au travail	
.....				( ) _____ - _____	
Ministère / organisme				Classification	
.....				.....	
.....				.....	
Adresse (s.v.p. ne pas utiliser de casier postal)				Sexe	
.....				Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>	
.....				Langue de correspondance	
.....				Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>	
Code postal		Adresse courriel du gouvernement fédéral			
.....		.....			

## Renseignements obligatoires sur le paiement

Le règlement interministériel est requis par tous les ministères depuis le 1<sup>er</sup> avril 2001 pour la facturation. Veuillez communiquer avec votre agent financier pour obtenir les codes nécessaires. Soyez avisé que votre demande d'inscription ne sera pas traitée si les renseignements financiers qui suivent ne sont pas fournis. Le paiement par carte de crédit est disponible sur notre site web pour le secteur privé seulement.

No du ministère	Code de l'organisme - RI	Code de référence - RI
.....	.....	.....

**Avis :** Cette demande officielle autorise l'École à percevoir les frais pertinents pour le service demandé. Il incombe au participant / à la participante d'obtenir toute approbation requise au sein de son ministère ou organisme.

Signature du participant / de la participante	Date
.....	.....

**Besoins spéciaux** - Veuillez indiquer tous besoins particuliers en matière d'accès, d'installations et services, d'allergies ou autres, afin que nous soyons prêts à vous accueillir.

### Renseignements additionnels

Bureau du Registraire  
École de la fonction publique du Canada  
Téléphone : 1-866-703-9598 (sans frais)  
Téléphone : (819) 953-5400 (RCN)  
Télécopieur : (819) 953-7953  
Courriel : [reg-ins@csp-s-efpc.gc.ca](mailto:reg-ins@csp-s-efpc.gc.ca)  
<http://www.mySCHOOL-monECOLE.gc.ca>