

Demande de sensibilisation / formation

Demande effectuée en date du :

Organisme/Lieu/Secteur	Personne à contacter	Titre	Coordonnées

Date de la sensibilisation/formation:

Lieu de la sensibilisation/formation:

Durée :

Forme :

Résumé de la demande :

Note :

Une fois votre formulaire rempli, veuillez l'envoyer par courriel à info@calacsdusaguenay.ca.

Cette partie est à remplir par le CALACS.

Responsable concertation :

Demande acceptée / Demande refusée

Confirmation de présence du CALACS le :

Travailleuse(s) en charge de la sensibilisation :