FORMULAIRE D’INSCRIPTION

POUR STAGE DE FORMATION

NOM

ADDRESSE

CONTACTS:

Telephone: (Business)

(Mobile)

Courriel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LA PERIODE DE FORMATION SERA SUPERVISEE PAR LA PERSONNE SUIVANTE:

NOM

ADDRESSE

TELEPHONE(S)

COURRIEL

NOMBRE D’ANNEES D’EXPERIENCE COMME ARPENTEUR-GEOMETRE

NOM DE L’ASSOCIATION(S) OU LE SUPERVISEUR A UNE LICENCE VALIDE COMME ARPENTEUR-GEOMETRE:

La période commencera en et finira en

Durée de la période weeks

Signatures: Superviseur Date

Stagiaire Date

**AJOUTER UNE DESCRIPTION COURTE (PAS PLUS D’UNE PAGE) DECRIVANT LES TACHES ANTICIPEES QUI DOIVENT ETRE FAITES PAR LE STAGIAIRE ET LES TYPES DE PROJETS (CADASTRAL, CONSTRUCTION, ETC.)**

Formulaire : TRAINING07312014FPDF

**Envoyer l’inscription par Poste, Fax ou Courriel Application à:**

Association des arpenteurs des terres du Canada

900 Dynes Road, Suite 100E, Ottawa ON K2C 3L6

Tel: (613) 723-9200, Fax: (613) 723-5558 e-mail: [admin@acls-aatc.ca,](mailto:admin@acls-aatc.ca) [www.acls-aatc.ca](http://www.acls-aatc.ca/)