



FICHE DU PROFESSEUR			
Nom du professeur	Prénom du professeur	Adresse	
Nom de la compagnie		Numéro TPS	Numéro TVQ
Téléphone	Télécopieur	Cellulaire	Courriel
Champ de compétence		Formation propre au champ de compétence	

Situations d'urgence			
Je possède une formation en secourisme d'urgence			Avec défibrillateur (DEA)
Je ne possède pas de formation en secourisme d'urgence			
Nom de la formation			
Groupe d'âge visé par la formation		Date d'expiration	

*****À NOTER QUE LES COURS DE LA SESSION HIVER DÉBUTENT LA PREMIÈRE SEMAINE DE FÉVRIER ET LES COURS DE LA SESSION AUTOMNE DÉBUTENT LA PREMIÈRE SEMAINE D'OCTOBRE*****

1 ^{er} cours proposé				
Titre du cours	Jour	Date début	Date fin	Relâche
Honoraires demandés	Nb de cours	Heure début	Heure fin	
Courte description du cours (pour cahier spécial et site d'inscription en ligne)				

2 ^e cours proposé				
Titre du cours	Jour	Date début	Date fin	Relâche
Honoraires demandés	Nb de cours	Heure début	Heure fin	
Courte description du cours (pour cahier spécial et site d'inscription en ligne)				

3 ^e cours proposé				
Titre du cours	Jour	Date début	Date fin	Relâche
Honoraires demandés	Nb de cours	Heure début	Heure fin	
Courte description du cours (pour cahier spécial et site d'inscription en ligne)				

Signature : _____

Date : _____