



## INSCRIPTION AUX EXAMENS D'ADMISSION

**Minimum de 3 semaines avant les examens**

### Informations personnelles

M.       Mme

NOM

PRÉNOM

ADRESSE DOMICILE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

COURRIEL

### Formation en soins de pieds (une copie du diplôme sera exigée)

École: \_\_\_\_\_

Formateur: \_\_\_\_\_ Nombre d'heures : \_\_\_\_\_

Année de la formation : \_\_\_\_\_

### Formation académique (Joindre copie de la dernière formation académique, minimum sec. 5)

Études secondaires      Diplôme obtenu       Non complété

Études collégiales      Diplôme obtenu       Non complété

Université      Diplôme obtenu       Non complété

Autres \_\_\_\_\_

### Frais d'inscription aux examens Paiement accepté : chèque ou carte de crédit

Frais non remboursables et aucun changement accepté

Théorique et pratique : 200\$ (Ajoutez 10\$ de frais pour paiement par carte de crédit)

Reprise pour un examen seulement : 100\$ (Ajoutez 5\$ pour paiement par carte de crédit)

Date choisie pour les examens : \_\_\_\_\_

### Paiement par carte de crédit (Visa ou Master Card)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Numéro de la carte

\_\_\_\_\_  
3 chiffres de sécurité derrière la carte

\_\_\_\_\_  
Date d'expiration

\_\_\_\_\_  
Signature du détenteur

**RETOURNEZ LE FORMULAIRE ET DOCUMENTS REQUIS AU :**

4181 Lakeshore Drive, Rawdon (Qc) J0K 1S0 Téléphone et télécopieur : 450-834-8918

Courriel : info@lpaq.ca

Rev. 23-10-01