

Formulaire d'engagement

Formation de mise à l'échelle en bioprocédés industriels

Veuillez retourner ce formulaire à : nviau@cnete.qc.ca

Conditions générales

DATE LIMITE D'INSCRIPTION: 3 octobre 2025

TARIFS

Formation aux volets théorique (en ligne), puis pratique (au CNETE, à Shawinigan): 5 000 \$ (taxes en sus) | *Comprend les documents de formation au format PDF des modules couverts, ainsi qu'une copie papier des protocoles de montage du bioréacteur, du démarrage du bioprocédé, des analyses, une liste de vérification, ainsi qu'un tableau de saisie de données*

Une facture vous sera émise dans les jours suivants, à payer avant le 16 octobre 2025. Dans l'éventualité où le nombre de participants ne permettrait pas le démarrage d'une cohorte de la formation théorique ou pratique, les montants payés seront remboursés, le cas échéant.

IMPORTANT

1. Le démarrage de la formation est conditionnel au paiement confirmé d'un nombre suffisant de participants d'ici le **3 octobre 2025**.
2. **DATES:** Le volet théorique aura lieu en quatre blocs de 4 heures, à raison d'un par semaine (8 h 30 à 12 h 30), commençant le **16 octobre 2025** et se terminant le **6 novembre 2025**. Le volet pratique sera donné au cours du mois de **décembre 2025**, suite à des consultations avec les personnes inscrites.
3. Une inscription n'est considérée comme validée qu'après réception du paiement.

Moyens de paiement autorisés: chèque ou virement bancaire seulement.

Pour toute question: Nicholas Berrouard (nberrouard@cnete.qc.ca) / Nicolas Viau (nviau@cnete.qc.ca).

1. Coordonnées de la personne participante

1.1. Coordonnées

Nom

Prénom

Courriel

Téléphone

1.2. J'accepte de recevoir de offres des formations futures de la part du CNETE.

Oui

Non

1.3. J'accepte à ce que des photos et images où j'apparais, prises dans le cadre de la formation, puissent être utilisées à des fins de promotion des activités du CNETE.

Oui

Non

1.4. Signature de déclaration et d'acceptation

Je déclare souhaiter m'inscrire à la formation ou aux formations sélectionnées dans ce formulaire. Je comprends que les formations théoriques pourraient être enregistrées. J'accepte que les informations ci-dessus seront utilisées par le CNETE et aux fins de l'organisation des formations proposées, et à recevoir des communications de l'une ou l'autre de ces organisations dans ce cadre.

Nom

Poste

Organisation

Signature

2. Coordonnées de facturation et autorisation

2.1. Adresse de facturation de l'organisation

Organisation		
Adresse		
(suite)		
Ville et province	Code postal	
Téléphone		

Personne-ressource pour la facturation

Nom	
Courriel	
Téléphone	

2.2. Total à payer (cochez la somme correspondante)

Montant pour la formation	5 000,00 \$
TPS (5 %)	250,00 \$
TVQ (9,975 %)	498,70 \$
TOTAL À PAYER	5 748,70 \$

Montants en dollars canadiens

2.3. Signature d'une personne légalement autorisée à représenter l'organisation

J'autorise le CNETE à facturer le montant ci-dessus à l'organisation que je représente et j'engage mon organisation à payer le montant ci-dessus pour les services de formation choisis.

Nom	
Poste	
Organisation	
Signature	