



# Demande d'organisation d'un atelier

## INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :

Prénom :

Numéro de permis :

Téléphone :

Courriel :

## ATELIER

Nom de l'atelier :

Durée de l'atelier :

60 minutes

90 minutes

180 minutes

Lieu de l'atelier :

Dates disponibles :

Plage horaire :

Nombre de participants :

Commentaires :

---

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nous vous invitons à lire attentivement la fiche descriptive de l'atelier qui vous intéresse avant de remplir ce formulaire. Vous y trouverez tous les éléments importants concernant l'activité offerte, le nombre de participants minimum, le coût, le format de l'atelier, etc.

Le formulaire complété doit nous être adressé par courriel à l'adresse suivante : **ateliers@cmq.org**

*Tenue des dossiers en établissement et L'évaluation de l'acte médical en établissement* : Notez que pour ces deux activités, la demande doit nous être adressée par le Directeur des services professionnels ou le Président du CMDP de votre établissement.