

## Atelier sur l'éthique et diner rencontre-Formulaire d'inscription

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ (jour) \_\_\_\_\_ (cell) # de license CTA \_\_\_\_\_

Je vais participer à l'atelier et au diner rencontre

Je ne participerai pas à l'atelier et au diner rencontre

Je préfère participer à l'atelier en anglais  ou en français

### Préférences alimentaires

Végétalien \_\_\_\_\_ Végétarien \_\_\_\_\_ Allergies \_\_\_\_\_

Intolérance au gluten \_\_\_\_\_ Intolérance au lactose \_\_\_\_\_

### Crédits d'éducation permanente (CÉP)

Les membres du CCTNB et de l'ACCP peuvent demander 5 crédits d'éducation permanente pour cet atelier.

Note: Pour recevoir les CÉP pour cet atelier sur l'éthique, les participants et participantes doivent assister à l'atelier en entier.

***Votre certificat de participation signé sera disponible à la table d'inscription à la fin de la journée.***

### Votre milieu de travail

Pratique privée \_\_\_\_\_ OU

Pour un employeur \_\_\_\_\_ (s.v.p. indiquez où et pour qui) \_\_\_\_\_

Autre \_\_\_\_\_

**S.V.P. numérisez et envoyez par courriel à :** Nicole Richard, Registrnaire, CCTNB à [info@cctnb.ca](mailto:info@cctnb.ca) avant le 20 octobre 2017.