



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS 2011-2012

Ces formations s'adressent aux intervenants des organismes œuvrant en dépendances, aux partenaires et aux étudiants (stagiaires) de la région 03 (Capitale-Nationale).

1. Concomitances et coexistences en toxicomanie	13 septembre 2011 13 h à 16 h 30	<input type="checkbox"/>
2. Entourage de la personne dépendante	28 septembre 2011 13 h à 16 h	<input type="checkbox"/>
3. Psychose et dépendances : Comment travailler conjointement?	12 octobre 2011 8 h 30 à 12 h	<input type="checkbox"/>
4. Toxicomanie et état de stress post-traumatique	26 octobre 2011 8 h 30 à 12 h	<input type="checkbox"/>
5. Sensibilisation à l'approche motivationnelle	9 novembre 2011 13 h à 16 h 30	<input type="checkbox"/>
6. Intervention de groupe en dépendance	23 novembre 2011 8 h 30 à 12 h	<input type="checkbox"/>
7. Prévention de la rechute	COMPLET 7 décembre 2011 8 h 30 à 12 h	<input type="checkbox"/>
8. Substances psychoactives et concepts de base en toxicomanie	18 janvier 2012 9 h à 12 h	<input type="checkbox"/>
9. Jeunesse et consommation de substances psychoactives	1 ^{er} février 2012 8 h 30 à 12 h	<input type="checkbox"/>
10. Femme et dépendance	15 mars 2012 8 h 30 à 12 h	<input type="checkbox"/>
11. Sexualité et toxicomanie	28 mars 2012 8 h 30 à 12 h	<input type="checkbox"/>
12. TDAH et toxicomanie	25 avril 2012 9 h à 12 h	<input type="checkbox"/>
13. Sensibilisation à l'approche motivationnelle	AJOUT 1 ^{er} mai 2012 8 h 30 à 12 h	<input type="checkbox"/>
14. Apport médical dans l'intervention auprès des personnes dépendantes	23 mai 2012 9 h à 12 h	<input type="checkbox"/>
15. Intervention auprès de la clientèle délinquante et toxicomane	6 juin 2012 8 h 30 à 12 h	<input type="checkbox"/>

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

ORGANISME : _____

TÉL. TRAVAIL : _____ ***COURRIEL :** _____

(IMPORTANT : Des documents pour certaines formations vous seront acheminés par courriel)

Paiement : Faire parvenir votre **formulaire** accompagné de votre **paiement** (**25 \$** pour les formations d'une demi-journée et **50 \$** pour les formations d'une journée complète)

Payable par chèque à l'ordre du :
Centre de réadaptation Ubald-Villeneuve
FORMATION AUX PARTENAIRES
2525, chemin de la Canardière, Québec (Québec) G1J 2G3

Remboursement : aucun remboursement ne sera effectué

Confirmation : aucune confirmation d'inscription ne sera effectuée

Lieu de la formation : 2525, chemin de la Canardière, Québec (Québec)

Stationnement : Veuillez payer votre billet de stationnement à l'horodateur avant de vous présenter à l'accueil, le jour de votre formation.

VEUILLEZ PRENDRE NOTE QUE LES PLACES ÉTANT LIMITÉES, VOUS ÊTES INSCRIT À LA RÉCEPTION DE VOTRE INSCRIPTION ET DE VOTRE PAIEMENT.

S.V.P., VOUS PRÉSENTER AU MOINS 15 MINUTES À L'AVANCE POUR CONFIRMER VOTRE PRÉSENCE À L'ACCUEIL.

POUR EN SAVOIR PLUS, VEUILLEZ CONTACTER LES SERVICES PROFESSIONNELS, DE LA QUALITÉ ET DE LA RECHERCHE AU 418 663-5008, POSTE 4901.