

Ordre professionnelle	
Numéro de membre du CIQ	
Adresse	
Nom de la personne ressource Fonction de la personne ressource	
Coordonnées de la personne ressource Courriel / Téléphone + poste	

CHOIX DU FORFAIT - MÉDIATHÈQUE CIQ

DIFFUSEUR	>	nombre de formations à diffuser	_____
CATALOGUE DÉDIÉ	>	nombre de formations à diffuser	_____
PORTAIL COMPLET	>	nombre de formations à diffuser	_____

Nom en lettres moulées

Signature

Date

**Le paiement doit être envoyé par chèque
(afin de débiter le processus) au :**

1100 rue Hérelle, Longueuil, QC, Canada, J4G 2M8 - 450-670-5954

www.miiro.ca

Le formulaire d'inscription doit être retourné
par courriel à info@miiro.ca