

AQTDA

Association Québécoise des Techniciens en Diagnostic Automobile

Formulaire d'inscription

Coordonnées

Prénom		Nom		Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Adresse (no. et rue)		Appartement	Ville		
Province	Code Postal		Est-ce une adresse Commerciale ou Résidentielle Commerce <input type="checkbox"/> Résidence <input type="checkbox"/>		
Adresse de courriel (non essentiel): Non essentiel			No. de téléphone où l'on peut vous joindre		

Expérience de travail

Nom de l'entreprise pour laquelle vous travaillez
Lieu de l'entreprise (Ville)
Prénom et nom de votre superviseur
No. de téléphone de l'entreprise
Nombre d'années au sein de cette entreprise

Renseignements Personnels

Votre âge (non essentiel): Non essentiel
Nombre d'années d'expérience en tant que technicien

Veillez poster ce formulaire dûment complété à l'adresse suivante:

AQTDA
102 Chapais
Châteauguay (Québec) J6K 1K4

Vous pouvez également vous inscrire en ligne à:
<http://www.aqtda.org/inscr/informationsInscription.shtml>