logoEFormation

Formulaire d’inscription

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de la commission scolaire | |  | | |
| Nom de l’établissement | |  | | |
| Adresse de facturation | |  | | |
| Programme d’études | |  | | |
| Code du groupe | |  | | |
| Nom du cours en ligne | |  | | |
| Horaire du cours | | Du : | Au : | |
| **TUTEUR** | | | | |
| Nom | Prénom | Courriel | Nom d’usager | Mot de passe |
|  |  |  | Réservé CEMEQ | Réservé CEMEQ |
| **Liste des usagers** | | | | |
| Nom | | Prénom | Code d’activation | |
|  | |  | Réservé CEMEQ | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |

**À noter :**

* Le coordonnateur de l’établissement doit transmettre au CEMEQ la liste des usagers par courriel.
* L’ajout d’un ou plusieurs usagers équivaut à l’inscription d’un nouveau groupe.
* Le tuteur s’engage à ne jamais divulguer son nom d’usager et son mot de passe.

**Karine Therrien – Service à la clientèle**

[e-formation@cemeq.qc.ca](mailto:e-formation@cemeq.qc.ca)

819 822-6886, poste 235