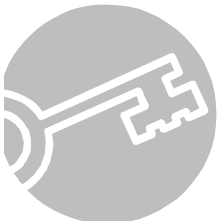


Volet clés en main



Regroupement des
Centres de la petite enfance des
régions de Québec et Chaudière-Appalaches inc.

Faire parvenir à :
Regroupement des Centres de la
petite enfance des régions de
Québec et Chaudière-Appalaches
2290, Jean-Perrin, bur. 222 Québec
(Québec) G2C 1T9
Télécopieur : (418) 842-2164

CPE ou CPE/BC :	
Adresse :	Code postal :
Téléphone :	
Courriel :	
Nom de la personne à contacter :	

Titre de la formation ou du sujet demandé	Nombre d'heures	Nombre de participantes	Réservé administration
		____ / RSG ____ / éducatrices / personnes ____ / parents	

Préférences : Automne Hiver Printemps
 De jour De soir Le samedi

Suggestions de dates :

Suggestion(s) de formatrice(s) :

Endroit où aura lieu l'activité:
Horaire:

Commentaires :

Signature de la personne ayant fait la demande :

Signature

**Une personne-ressource du
Regroupement analysera votre demande
et vous contactera**