****

**Formulaire d’inscription**

**Sessions de sensibilisation**

**Environnements favorables aux saines habitudes de vie**

**MILIEU MUNICIPAL**

|  |
| --- |
| **INSCRIPTION DE GROUPE (MINIMUM 8 PERSONNES)** |
| **Organisation :** |  |  |
| **Nom :** |  | **Titre :** |
| ❑ Élu(e)s ❑ Gestionnaires ❑ Professionnels |
| **Téléphone :** |  |
| **Courriel :** |
| **Adresse :** |
| **Ville :** | **Code postal :** |
| **Total de participants :** |  |
| **Lieu où se déroulera la session :** |  |
| **Adresse complète :** |  |
| **Projecteur disponible sur place? Oui ❑ Non ❑**  |

|  |
| --- |
| **Degré de connaissances actuelles des participants aux saines habitudes de vie** |
| ❑ Non sensibilisés ❑ Connaissances de base ❑ Acteurs actifs en saines habitudes de vie |
|  |
| **Choix du format :** ❑ 90 minutes ❑ 60 minutes ❑ < 60 minutes |
| **Dates souhaitées :** | 1er choix : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2e choix : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Secteurs d’activités des participants :** |
|  |  |  |
| ❑ Arts et culture | ❑ Transport et voirie | ❑ MRC (précisez le secteur) : |
| ❑ Parcs et bâtiments | ❑ Environnement | ❑ Autre (précisez) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ❑ Sécurité publique | ❑ Communautaire |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ❑ Loisirs / Sports | ❑ Communications |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ❑ Urbanisme et aménagement du territoire |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOTES :** |  |
|  |
|  |
|  |

Expédiez par courriel à : johane.michaud@ssss.gouv.qc.ca

 ou par télécopieur au 450 430-0140

 Information : 450 433-2777, poste 64082

|  |
| --- |
| **Espace réservé à la formatrice** |
| ❑ Session complétée ❑ Session annulée ❑ Session reportée |