INSTITUT DE PSYCHOGRAPHOLOGIE DE MONTRÉAL INC.
C.P. Succ. Youville. Montréal. Qc. H2P 2V6. Tél. : (514) 990-0567

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone (résidence) : (_____) _____

Téléphone (bureau) : (_____) _____

Courriel : _____

Niveau de scolarité : Collégial ☐ Universitaire ☐

Décrivez en quelques mots votre motivation à vous inscrire à des cours de graphologie.

_____

_____

_____

_____

_____

Je désire m'inscrire comme auditeur libre. ☐

Je suis référé(e) par un membre de l'IPGM Oui ☐ Non ☐

Le cas échéant, inscrivez le nom de la personne : _____

_____ _____

Signature Date

Veuillez remplir ce formulaire et le retourner accompagné d'un chèque de 25 $* libellé au nom de l'IPGM à l'adresse suivante :

Comité des admissions
Institut de psychographologie de Montréal inc.
C.P. Succ. 446 Youville, Montréal (Québec) H2P 2V6
Téléphone : (514) 990-0567

* Les frais ne sont pas remboursables à moins que l'IPGM annule la session.