



## **ATELIER DE FORMATION – Automne 2021**

**Enfin de retour en présentiel!**

**Votre Association vous offre une journée de formation le 20 octobre à Québec.**

**En avant-midi, nous explorerons la gestion générale de cimetières.**

Quand on se voit confié la responsabilité d'un cimetière, par où débute-t-on? Comment développer une vision et un plan de développement? Quels grands chantiers nous attendent? Cet atelier introductif sera suivi de formations plus approfondies sur les différents aspects reliés à la gestion générale, afin de nous aider à devenir de meilleurs gestionnaires.

**L'après-midi se poursuivra avec la formule plénière, tant appréciée lors du dernier congrès.**

DATE : Mercredi le 20 octobre, de 9h30 à 15h30

LIEU: **La Compagnie St-Charles**  
1460 boul. Wilfrid Hamel, Québec, Qc, G1N 3Y6

Avant-midi : **Exploration de la gestion générale de cimetières**

Activité du midi : Visite des installations récentes du cimetière St-Charles

Après-midi : Plénière  
**Discussions, échanges et questions sur la présentation du matin**

**Envoyez vos questions pour la plénière par courriel à [info@accquebec.com](mailto:info@accquebec.com) avant le 15 octobre.**

COÛT : 50.00\$, dîner inclus (**Formation réservée aux membres de l'Association**)

**PLACES LIMITÉES**, l'ACCQ se réserve le droit d'annuler l'activité.

**Mesures sanitaires appliquées** : Preuve vaccinale obligatoire, à transmettre avec l'inscription.

FICHE D'INSCRIPTION FORMATION Automne 2021

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Cimetière \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopieur \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

MODALITÉS DE PAIEMENT

Les tarifs doivent être payés en entier et accompagnés de ce formulaire.  
Aucun remboursement ne sera effectué.

\_\_\_\_\_ X 50.00\$ (membres seulement) Total à payer: \_\_\_\_\_

**Je paie de la façon suivante:**

Chèque ou à l'ordre de: ACCQ

Visa  Mastercard

No: \_\_\_\_\_ Expiration: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Titulaire: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_



Retourner ce formulaire dûment rempli, accompagné de votre paiement, à:

L'Association des cimetières chrétiens du Québec

1460 boul. Wilfrid-Hamel, Québec QC G1V 3Y6

Par fax au: 418-688-1175

Par courriel à: [info@accquebec.com](mailto:info@accquebec.com)