



ÉPARGNEZ-LE. DÉPENSEZ-LE.  
PROTÉGEZ-LE.

# VOTRE ARGENT DEMANDE DE SÉMINAIRE

DESTINATAIRE : Christelle Chesneau  
Coordonnatrice, *Votre Argent*  
Association des banquiers canadiens  
Téléphone : 514-840-8747, poste 722  
[votreargent@cba.ca](mailto:votreargent@cba.ca)

TÉLÉCOPIEUR : 514-282-7551

EXPÉDITEUR :

DATE :

Une fois que nous aurons reçu le présent formulaire, nous communiquerons avec vous pour confirmer les détails. **Veillez noter qu'un préavis d'au moins 3 semaines est nécessaire à la préparation d'un séminaire *Votre Argent*.**

Veillez remplir tous les champs. Si vous avez plusieurs classes, veuillez remplir un formulaire par classe.

## COORDONNÉES DE L'ENSEIGNANT

SALUTATION : M. M<sup>me</sup> NOM DE L'ENSEIGNANT : \_\_\_\_\_

ADRESSE ÉLECTRONIQUE DE L'ENSEIGNANT : \_\_\_\_\_

NOM DE L'ÉCOLE : \_\_\_\_\_

ADRESSE DE L'ÉCOLE : \_\_\_\_\_  
(RUE) (VILLE) (PROVINCE) (CODE POSTAL)

TÉLÉPHONE ET POSTE DE L'ENSEIGNANT : \_\_\_\_\_ TÉLÉCOPIEUR : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS REQUIS POUR LA TENUE D'UN SÉMINAIRE

DATE PRÉFÉRÉE : \_\_\_\_\_ AUTRE DATE : \_\_\_\_\_

DÉBUT DU COURS : \_\_\_\_\_ FIN DU COURS : \_\_\_\_\_  
(HEURE – FORMAT 24 HEURES) (MIN) (HEURE FORMAT 24 HEURES) (MIN)

TITRE DU COURS : \_\_\_\_\_ NIVEAU (SECONDAIRE 4 OU 5) : \_\_\_\_\_ Nbr D'ÉTUDIANTS : \_\_\_\_\_

## PRÉFÉRENCES AUDIOVISUELLES

POWERPOINT : AVEZ-VOUS ACCÈS À UN ÉCRAN ET À UN PROJECTEUR POUVANT ÊTRE CONNECTÉ À UN ORDINATEUR PORTATIF? (OUI / NON) .....

ACÉTATES : AVEZ-VOUS ACCÈS À UN RÉTROPROJECTEUR POUR ACÉTATES? (OUI / NON) .....

SERIEZ-VOUS D'ACCORD POUR QUE DES MÉDIAS LOCAUX SOIENT PRÉSENTS DANS VOTRE CLASSE DURANT LE SÉMINAIRE? (OUI / NON) .....