



Programme des Carrières de la Santé pour les Premières Nations et Inuit

BOURSES DE RECONNAISSANCE 2011-2012

Formulaire d'inscription

| | |
|----------------------------|-------|
| Nom: | _____ |
| Nation: | _____ |
| Numéro de bande: | _____ |
| Communauté d'appartenance: | _____ |

Adresse principale: _____

Adresse temporaire: _____

Adresse du courrier électronique: _____

Programmes d'études: _____

Date de début du programme: _____

Date prévue d'obtention du diplôme: _____

Signature: _____

Date: _____

Postez à l'adresse suivante:

Diane Morissette - Institut Tshakapesh

Comité de la Direction Régionale - Programme des Carrières de la santé
1034, rue Brochu, Uashat, (Québec), G4R 2Z1

Télécopieur: (418) 968-1841 - Courriel: diane.morissette@tshakapesh.ca