

OPÉRATION RETOUR À L'ÉCOLE 2007

PROMOTION DE LA PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE AUPRÈS DES JEUNES DU SECONDAIRE



Marché du travail - Perspectives d'emploi - Compétences clés

ET SI VOTRE TÉMOIGNAGE CHANGEAIT LE COURS D'UNE VIE!

DU 26 MARS AU 27 AVRIL 2007

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 23 FÉVRIER 2007

Les confirmations seront transmises à compter du 12 mars 2007

Veillez photocopier votre carte d'affaires ou remplir en lettres moulées

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Entreprise ou organisation : _____

Adresse : _____ Bureau / étage : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Poste : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Le secteur d'activité de votre entreprise ou organisation : _____

Votre domaine d'études : _____

Votre préférence pour une école secondaire

Je souhaite aller dans une école ayant les caractéristiques suivantes (cochez un choix par catégorie) :

Langue : français anglais français ou anglais

Endroit : aucune préférence : région de Montréal OU île de Montréal Rive-Sud Rive-Nord
à l'extérieur de l'île de Montréal (est) à l'extérieur de l'île de Montréal (ouest)

Précisez trois dates ainsi que AM ou PM, selon vos disponibilités.

1. _____ AM PM 2. _____ AM PM 3. _____ AM PM
Jour/mois Jour/mois Jour/mois

J'aimerais, si possible, retourner à l'école secondaire que j'ai fréquentée _____

Veillez retourner ce formulaire par télécopieur au 514 871-1255

Pour information supplémentaire : Francis Letendre

Téléphone : 514 871-4000, poste 4038

Courriel : fletendre@cmm.qc.ca



Chambre de commerce
du Montréal métropolitain

Board of Trade of Metropolitan Montreal