

Veillez inscrire chaque enseignant(e) ci-dessous.

Prénom/nom :
Adresse courriel :
Niveau :
Commission scolaire :
École :

Prénom/nom :
Adresse courriel :
Niveau :
Commission scolaire :
École :

Prénom/nom :
Adresse courriel :
Niveau :
Commission scolaire :
École :

Prénom/nom :
Adresse courriel :
Niveau :
Commission scolaire :
École :

Prénom/nom :
Adresse courriel :
Niveau :
Commission scolaire :
École :

Assurez-vous de transmettre la liste des inscriptions en même temps que votre bon de commande par télécopieur au 1-877-651-9430 ou par courriel à l'adresse : infoquebec@spectrumed.com