

Registre de formation du SISA

Ce formulaire doit être rempli par le formateur ou la formatrice à la fin de la session de formation du SISA.

Information de la session de formation		
Nom du formateur ou formatrice du SISA:		
Lieu de formation:		
Ville:		
Province:		
Nombre pour : Formation Client		
Nombre pour : Formation Administration		
Nombre pour : Formation Coordonnateur		
Nom des organisations qui reçoivent la formation:	Combien on déjà reçu la formation?	
	Quand?	
	Quelle version?	
Date de la formation:		

Commentaires du formateur ou formatrice du SISA
Observations generals:
Commentaires:

S'il vous plaît, retournez le formulaire par courriel : hifis-sisa@hrsdc-rhdsc.gc.ca ou par poste à :

Lyne Maisonneuve
Formation/soutien nationale du SISA
RHDSC Sécurité du revenu et du développement social
165 rue Hôtel de Ville, 7^{ième} plancher
Place du Portage, Phase II
Gatineau, Québec K1A 0J2

