

DEMANDE D'ALLOCATIONS / RESSOURCEMENT HORS QUÉBEC

ATTENTION : Les formulaires doivent être téléchargés, complétés et sauvegardés avant d'être soumis.
Cliquez pour voir la procédure.

Allocations hors Québec

Ressourcement hors Québec (médecins des régions désignées seulement)

N° de permis : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse (No / rue) : _____

Ville : _____, QC Code postal : _____

Téléphone : _____ Poste _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____

Le comité paritaire MSSS-FMOQ vous fera parvenir la réponse par courriel le plus tôt possible.

Ressourcement :

Thème de l'activité : _____

Date(s) : _____ Lieu : _____

Lien internet du programme détaillé de l'activité :

Si le programme n'est pas disponible sur Internet, veuillez faire parvenir la version papier du programme à l'attention de la Direction de la Formation professionnelle, par télécopieur au numéro suivant : (514) 878-4455.

Commentaires / Explications : _____

**N'oubliez pas de télécharger, sauvegarder
avant de soumettre**