



FORMULAIRE D'INSCRIPTION À UN ATELIER
Service d'aide à l'apprentissage
Collège de Maisonneuve

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT

Nom : _____ **Prénom :** _____

Sexe : M F

Numéro d'étudiant : _____

Programme d'études : _____

ATELIER

**« Augmenter son sentiment de compétence pour diminuer son stress
et favoriser sa réussite »**

Jeudi 12 novembre 2020 à 12 h 30, sur Zoom

Durée de 60 minutes et suivi d'une période de questions.

Expliquez brièvement quels sont vos besoins et/ou vos questions :

Un lien Zoom vous sera envoyé par Mio la veille de l'atelier.

Référé par : _____

Signature de l'étudiant : _____ Date : _____

S.V.P. Bien enregistrer votre formulaire une fois rempli et le retourner par courriel à :
isimon@cmaisonneuve.qc.ca