



DEMANDE DE CONFÉRENCE

Date de la demande : _____

VOS COORDONNÉES

Votre nom complet (prénom, nom) : _____

École ou organisation : _____

Adresse : _____

Ville : _____ No de téléphone: _____

Courriel : _____

Est-ce que la demande vise la participation de (d'un):

- Philippe Laprise Un ou l'autre selon les disponibilités
 Membre de l'équipe de la Fondation

PARAMÈTRES DE LA CONFÉRENCE

Date de la conférence : _____ Durée de la conférence : _____

S'agit-il d'une demande pour la tenue d'une :

- Conférence en personne Autre, précisez : _____
 Conférence virtuelle (Zoom ou autre)

Adresse où se tiendra la conférence : _____

Type de salle : _____ Votre budget (s'il y a lieu): _____

Nombre de personne attendue : _____

Profil de votre auditoire :



**Fondation
Philippe Laprise**

Complètement TDAH

3057, Clémence-Sabatté
Chambly, Québec, J3L 6Y5

info@fondationphilippelaprise.com
www.fondationphilippelaprise.com

438.356.8324

DEMANDE DE CONFÉRENCE (suite)

CONTENU DE LA CONFÉRENCE

Objectifs visés:

La Conférence vise à: Informer Outiller Motiver Inspirer

Autre : _____

Sujets souhaités :

Autres détails que vous jugez pertinents à nous communiquer:

INSTRUCTIONS

Compléter le formulaire et le retourner par courriel à isabelle@fondationphilippelaprise.com.

Nous y répondrons dès que possible et au plus tard, dans un délai de 7 jours ouvrables.

Merci beaucoup!