

Usage Interne Seulement								
N°:	Portail							

Formulaire d'inscription individuel

REMPLISSEZ les secteurs ambragés • SALIVEGARDEZ le formulaire dans votre ordinateur et ENVOYEZ PAR COLIRRIEL à soutien@rcsp.ca

REMPLISSEZ les secteurs ombragés • SAUVEGARDEZ le formulaire dans votre ordinateur et ENVOYEZ PAR COURRIEL à soutien@rcsp.ca.										
A. Données de l'apprenant				\	Veuillez cliquer ici si vous êtes un policier :					
Nom de famille			Nom			Initial		Grade		
Nom de l'organisation				Division (GRC seulement)			N° d'insigne			
			OPP seulement	seulement) N° Employé/HR						
	se au travail									
			Province					Code postal		
				none au travail						
Le RCDSP protège vos renseignements personnels. Notre politique à ce sujet se trouve à www.rcsp.ca. B. Information sur les cours										
b. Information suries cours										
Titre (des cours:									
11110										
C. Vérification de l'identité										
	Seuls les agents d'application de la lo						nants (p.	ex., travailleurs		
sociaux, membres du clergé, personnel des soins de santé) ne doivent pas remplir cette section. Veuillez indiquer le nom d'un supérieur ou autre personne responsable de l'approbation. Cette personne sera appelée à confirmer										
	poste dans votre organisation. Cette		necessaire aux	fins de la securi			Tituo			
	de la personne responsable de l'ap	probation			Grade 1		Titre			
	iel au travail				•	ne au tra	vail			
D. Ir	nformation de facturation	Veuillez				antes (
┰	Carte de crédit - Se il vous plaît sélectionnez une des options suivantes:			Nom sur la carte de crédit :						
°				Numero de la carte de crédit :						
Option	☐ VISA	ISA			Date d'expiration (MM/YY) :					
) pt	MASTERCARD	TERCARD								
	Remplissez l'information de la carte de d	plissez l'information de la carte de credit.			J'accepte de respecter les politiques de paiement du RCSP et j'autorise le RCSP à porter les frais à ma carte de crédit.					
	Facture à l'organisme - Ren	nplir ci-des	sous							
	Nom de l'organisme :									
2° ر	Responsable des factures :									
Option n	Téléphone :									
Opt	Courriel :									
	Adresse postale :									
	Ville :		Prov:			Code p	ostal :			
Réseau canadien du savoir policier PO Box 303			Des questions Téléphones		57 2756					
Charlottetown, Île du Prince Édouard			Courriel: soutien@rcsp.ca Site web: www.rcsp.ca							