



# Le CAAP chez-vous

*Formulaire de demande de présentation*

---

**Faire affaire avec nous,  
c'est facile, gratuit et confidentiel.**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Organisme ou association</b>       |  |
| <b>Adresse</b>                        |  |
| <b>Téléphone</b>                      |  |
| <b>Courriel</b>                       |  |
| <b>Personne responsable</b>           |  |
| <b>Date souhaitée de votre séance</b> |  |

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Heure</b>                     |  |
| <b>Lieu</b>                      |  |
| <b>Nombre prévu de personnes</b> |  |
| <b>Durée souhaitée</b>           |  |

*Merci de compléter le formulaire et de nous le retourner par courriel à [info@caapat.com](mailto:info@caapat.com) ou par télécopieur au 819 797-2432.*

*Pour plus d'information, n'hésitez pas à communiquer avec nous au 819 797-2433 ou au 1 877 767-2227.*