

Le questionnaire ISIP dresse un portrait des intérêts du répondant basé sur la typologie de Holland, sur 20 échelles sectorielles et 75 échelles professionnelles. Il s'adresse autant aux élèves du secondaire, aux étudiants du collégial et aux adultes. Les **300 items, simples et clairs**, permettent de dresser un **profil nuancé**.

Vous rêvez d'un questionnaire d'intérêts simple, rapide, complet et visuellement attrayant? **Essayez l'ISIP en ligne!** Les résultats sont automatiquement compilés et transformés en graphiques colorés. De plus, ce questionnaire permet de relier le profil des répondants aux métiers et professions qui leur correspondent le mieux. Ils peuvent ensuite consulter une fiche informative sur chaque option présentée (description des tâches, conditions de travail, programmes de formation liés, etc.). Un outil unique et personnalisé!

**Retournez votre  
bon de commande**  
par télécopieur  
au 418 652-0986

**ou contactez**  
Caroline Chantale Cartier, c.o. :  
1 800 361-7755, poste 222 ou  
caroline@septembre.com



[www.septembre.com](http://www.septembre.com)

### Coût du questionnaire *ISIP en ligne*

PASSATION (S)	CODE	PRIX / UNITÉ	+ TAXES	QTÉ	TOTAL
251 passations et plus	WSIPO	4,50 \$	5,18 \$		
101 à 250		5,50 \$	6,33 \$		
36 à 100		6,50 \$	7,48 \$		
16 à 35		7,25 \$	8,33 \$		
2 à 15		8,50 \$	9,78 \$		
1*		12,95 \$	14,89 \$		
<b>Manuel d'utilisation</b> (version numérique)	WSIP1	25 \$	28,74 \$		

PRIX POUVANT ÊTRE MODIFIÉS SANS AVIS.

\* Paiement par carte de crédit sur [www.isipenligne.com](http://www.isipenligne.com)

TOTAL

#### COORDONNÉES

M | C | T

PRÉNOM	NOM
FONCTION	
ORGANISME OU ÉTABLISSEMENT	
ADRESSE DE LIVRAISON	CODE POSTAL
VILLE	PROVINCE
TÉLÉPHONE	TÉLÉCOPIEUR
COURRIEL	

#### MODES DE PAIEMENT

<input type="checkbox"/>	Chèque ou mandat-poste à l'ordre de : <i>Septembre éditeur inc.</i>
<input type="checkbox"/>	Sur réception de la facture
<input type="checkbox"/>	Je désire régler par carte de crédit
<input type="checkbox"/>	VISA
<input type="checkbox"/>	MASTER CARD
N° de la carte (J'autorise que le montant soit facturé à mon compte)	
Date d'expiration :	
SIGNATURE	
DATE	