

# CURSUS

## en ligne

Par Yves Maurais, c.o.

Le questionnaire **Cursus en ligne** permet d'explorer les programmes d'études à partir des **intentions professionnelles**, soit le *désir d'orienter ses futures activités professionnelles vers un objectif particulier*.

Ainsi, après avoir sélectionné les intentions qui leur correspondent, les répondants déterminent les **activités professionnelles** qu'ils veulent exercer. Ils découvrent ainsi les familles de Cursus qui y sont reliées ainsi que les caractéristiques des travailleurs qui la composent. Par la suite, ils précisent les **compétences** qu'ils souhaitent développer dans le cadre de leur futur travail, pour enfin obtenir la liste des programmes d'études représentant leur profil.

Le résultat, le **Profil Cursus**, contient un résumé de la démarche. Le répondant peut ensuite consulter une description détaillée des programmes qui l'intéressent le plus.

**Un nouvel outil pour explorer les programmes d'études à partir d'un profil personnalisé!**

Retournez votre **BON DE COMMANDE** par télécopieur au 418 652-0986 par courriel à [arianne@septembre.com](mailto:arianne@septembre.com) Pour toute question: 1 800 361-7755 ou [info@cursusenligne.com](mailto:info@cursusenligne.com)

**Contactez-nous pour un essai!**

### Coût du questionnaire **Cursus en ligne**

PASSATION (S)	CODE	PRIX/UNITÉ	+ TAXES	QTÉ	TOTAL
251 passations et plus	WCU01	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 \$		

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

PRIX POUVANT ÊTRE MODIFIÉS SANS AVIS.

TOTAL

COORDONNÉES		M	C	T
PRÉNOM	NOM			
FONCTION				
ORGANISME OU ÉTABLISSEMENT				
ADRESSE	CODE POSTAL			
VILLE	PROVINCE			
TÉLÉPHONE	TÉLÉCOPIEUR			
COURRIEL				

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