



## Fiche de projet de formation

### Tolérancement géométrique et dimensionnel (GD & T) - notions de base

---

**Objectif :** Permettre au participant d'acquérir des connaissances de base et des habiletés générales pour lire et interpréter des plans de fabrication en milieu industriel, avec l'utilisation du système de tolérancement géométrique et dimensionnel (GD&T).

**Éléments de contenu :**

- ✓ Qu'est-ce que le GD&T
- ✓ Norme de référence
- ✓ Contexte d'utilisation
- ✓ Référentiels (Datum)
  - Principes
  - Séquences
- ✓ Mesures gérées par le système de tolérancement géométrique
- ✓ Symboles et boîte de tolérance
- ✓ Tolérance de profil
- ✓ Tolérance de positionnement

**Durée :** 7 heures

**Participants :** Environ 12 participants de différents secteurs d'activités

**Formateur :** A confirmer

**Lieu de la formation :** Centre de formation multifonctionnel Bellechasse-Etchemins  
129, boulevard Bégin, Sainte-Claire

**Évaluation :** Activité synthèse

Harold Baillargeon, conseiller en formation  
Le Service aux entreprises  
Commission scolaire de la Côte-du-Sud  
418 883-4610 poste 1801

\* L'offre de formation à temps partiel est rendue possible grâce à la contribution financière d'Emploi-Québec.

Avec la participation financière de :

Québec 

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LA FORMATION CONTINUE FINANCÉE PAR EMPLOI-QUÉBEC

Nom de l'établissement de formation :

Titre de la formation :

Date de la formation :

**Important :** Sont exclus les travailleurs des ministères et organismes du gouvernement du Québec dont le personnel est nommé et rémunéré en vertu de la Loi sur la fonction publique du Québec, et le personnel des ministères et organismes du gouvernement fédéral.

Comment cette formation peut-elle améliorer votre situation d'emploi ?

## BIEN VOULOIR FOURNIR TOUS LES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS

### 1. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse (no et rue) :

Municipalité :

Code postal :

Tél. :

Cell. :

Travail :

Courriel (résidence) :

Courriel (travail) :

Niveau d'études :

secondaire

collégial

universitaire

Domaine d'études :

Diplôme obtenu :

Oui

Non

Êtes-vous chef de famille monoparentale :

Oui

Non

### 2. SITUATION FACE AU MARCHÉ DU TRAVAIL

En emploi

Nombre d'heures travaillées/sem. :

Travailleur autonome

Sans emploi

Titre de l'emploi occupé ou  
emploi recherché :

Nom de l'entreprise :

Secteur d'activité de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise : no et rue :

municipalité :

S'agit-il :

d'une entreprise privée à but lucratif

d'un organisme à but non lucratif

De quelle façon avez-vous été informé de la tenue de cette activité de formation? (maximum de 2 choix)

Journaux

Médias sociaux de l'établissement d'enseignement

Courriel/Infolettre établissement d'enseignement

Radio

Autres médias sociaux

Autres courriels/Infolettre

Publi-sac

Site Web de l'établissement d'enseignement

Organismes (CLE/écoles/employabilité)

Amis/collègue/entreprise

Autres sites Web

Autres (précisez) :

Souhaitez-vous être informé par courriel des prochaines formations :

Oui

Non

### 3. ATTESTATION ET SIGNATURE

J'atteste que tous ces renseignements sont exacts et j'autorise Emploi-Québec et l'établissement de formation offrant la mesure ci-dessus à s'échanger les renseignements personnels nécessaires à la réalisation et au suivi de ma participation à celle-ci.

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

Date

Validé par le représentant de l'établissement de formation

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

Date