

1000 – 85, rue Albert, Ottawa (Ontario) K1P 6A4 Tél. : 613-234-0012 1-800-463-9729 Fax : 613-234-1097 URL : www.actrm.ca

Programme d'agrément des crédits de formation continue (PACFC)
FORMULAIRE DE DEMANDE D'AGRÈMENT DES CRÉDITS

Commanditaire/organisation: _____

Nom de la personne-ressource: _____

Adresse: _____

Téléphone (professionnel): _____ Télécopieur (professionnel): _____

Courriel: _____

Intitulé de l'activité: _____

Dates prévues: _____ Horaires/Durée: _____

Lieu: _____

Sélectionner le programme qui vous intéresse et les frais associés

0 \$	Conférence en direct dans le cadre de la semaine des TRM
50 \$	Programme en direct (événement unique)
100 \$	Webinaire en direct ou enregistré
100 \$	Évaluation de la conférence/du séminaire
100 \$	Agrément des études à domicile/du programme

PAIEMENT

Visa

MasterCard

N^o de la carte

Expiration

Titulaire

Avant d'envoyer le formulaire, veuillez vous assurer d'avoir fourni les éléments suivants:

- Formulaire de demande d'agrément pour chaque conférence/sujet (veuillez effectuer une copie de la page 2 de ce formulaire pour inscrire d'autres séances/conférences)
- Une copie du programme, de la brochure ou du calendrier (le cas échéant)
- Le paiement des frais (le cas échéant) à verser à l'ACTRM
- Le matériel didactique et les tests de contrôle (le cas échéant)

Usage interne seulement :

Agrément du crédit de catégorie A _____ Date : _____ Examiné par: _____

FORMULAIRE DE PRÉSENTATION DES SÉANCES/CONFÉRENCES

Veillez remplir un descriptif pour chaque séance/conférence de l'activité pour laquelle vous effectuez une demande d'agrément de crédits de formation continue. Le cas échéant, veuillez aussi fournir une copie du programme, de la brochure ou du calendrier de l'activité.

N° de la séance/de la conférence: _____	
Intitulé: _____	
Date de la présentation: _____	
Horaire: _____	Durée: _____
Objectifs: _____	

Titres de compétence du conférencier (fournir ses titres et ses accréditations professionnelles):	

N° de la séance/de la conférence: _____	
Intitulé: _____	
Date de la présentation: _____	
Horaire: _____	Durée: _____
Objectifs: _____	

Titres de compétence du conférencier (fournir ses titres et ses accréditations professionnelles):	

