



FORMULAIRE DE TRANSFERT DE SÉANCE D'EXAMEN

Veillez compléter l'information et l'envoyer par courriel à

certification@camrt.ca

ACTRM #:

Nom:

Adresse:

Courriel:

Téléphone:

Discipline:

Transfert de séance:

À séance:

Carte de crédit:

VISA

Mastercard

Numéro de carte:

Date d'expiration (mm/aa):

CVV

Frais: **\$50.00**

Nom du titulaire:

IMPORTANT:

Les droits d'inscription aux examens payés à l'ACTRM seront transférés à la séance demandée. Les frais de réservation de places payés à Yardstick ne peuvent pas être transférés. La réservation du siège peut être annulée dans les 10 jours de la date de la réservation en contactant Yardstick; Les frais de réservation de siège sont perdus après cette date.

À remplir par le personnel de l'ACTRM:

Nom de l'employé : _____

Date (jj/mm/aa): _____ Signature: _____

Commentaires: _____