

## Demande de reconnaissance d'une activité de formation continue

### Documents à fournir :

- Ce formulaire dûment rempli;
- Tous les documents nécessaires à l'analyse (Voir *Guide aux fins d'une demande de reconnaissance p.5 et 6*)
- Un chèque libellé au nom de : OTSTCFQ ou les renseignements concernant la carte de crédit.

**Aucune demande ne sera analysée si un ou plusieurs des documents à soumettre sont manquants et si les délais pour la soumission de la demande de reconnaissance ne sont pas respectés.**

IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR
Nom du fournisseur :
Personne contact :
Adresse :
Ville :
Code postal :
Téléphone :
Télécopieur :
Courriel :
Adresse du site internet :
IDENTIFICATION DU OU DES FORMATEURS (À remplir autant de fois qu'il y a de formateurs)
Nom du formateur :
Entreprise ou organisme :
Adresse si différente du fournisseur :
Ville :
Code postal :
Téléphone :
Télécopieur :
Courriel :
Bref résumé de l'expérience et des compétences du ou des formateurs en lien avec l'activité de formation continue :

### IDENTIFICATION DE L'ACTIVITÉ DE FORMATION

Titre de l'activité de formation :

Type d'activité (cours, colloques, conférences, séminaires, supervision) :

Durée :

Clientèle ciblée :

Identification de l'activité pour laquelle vous avez une autorisation de pratique (en lien avec cette demande de reconnaissance) :

Description de l'activité (objectifs généraux et spécifiques, plan détaillé, apprentissages) :

### DÉCLARATION

Je, (nom) \_\_\_\_\_, confirme que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques.

Signature :

Date :

*Veillez faire parvenir le présent formulaire et tous les documents requis à l'adresse suivante :*

**OTSTCFQ**  
A/S Mme Nicole Picard  
255, boul. Crémazie E., bur. 800  
Montréal, Québec  
H2M 1L5  
Télécopieur : 514-731-6785  
Courriel : npicard@otstcfq.org

Mode de paiement  
(TPS 1011627089 – TVQ 1006163331)

- Chèque au montant de \_\_\_\_\_ libellé à OTSTCFQ  
 Visa  
 MasterCard

No de la carte : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Nom du détenteur : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_