

Demande de renouvellement d'accréditation d'une activité de formation continue
(à l'usage de formateurs ou organisme de formation)

Documents à fournir :

- Ce formulaire dûment rempli;
- Un chèque libellé au nom de *OTSTCFQ* ou les renseignements concernant la carte de crédit.

IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR
Nom du demandeur (Formateur, organisme dispensateur) :
Adresse postale du demandeur :
Ville :
Code postal :
Téléphone :
Télécopieur :
Courriel :

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT
Titre de l'activité :
Numéro d'accréditation :
Date de l'activité (année-mois-jour) (<i>Fournir chacune des dates où cette formation pourrait être dispensée</i>) :
Lieu où se tiendra l'activité (<i>Indiquer chacune des régions où cette formation pourrait être dispensée</i>) :

Attestation

J'atteste que cette activité n'a subi aucune modification depuis son accréditation

Signature du demandeur :

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 : _____