



Demande d'accréditation d'une activité de formation continue

IDENTIFICATION

Organisme/Formateur :

Personne responsable :

Adresse (organisme/formateur) :

Ville :

Province :

Code postal :

N° téléphone :

Courriel :

Site Web :

Signature du responsable :

FORMATION

Titre :

Date(s) :

Durée de la formation :

Ville :

Clientèle cible :

Objectifs de la formation :

TARIFICATION

MODE DE PAIEMENT

(en vigueur du 1^{er} avril 2018 au 31 mars 2019)

Frais d'analyse : 151,53 \$

TPS (5 %) : 7,58 \$

TVQ (9,975 %) : 15,12 \$

Total = 174,23 \$

N° TPS : 104011598RT0001

N° TVQ : 1006163480TQ0001

L'accréditation est valide pour la durée de la période de référence lorsqu'il y a plusieurs dates pour une même formation.

Chèque ci-joint

(libellé à l'Ordre des agronomes du Québec)

Carte de crédit

Visa **Mastercard**

Détenteur :

N° carte (16 caractères) :

Date d'expiration (mm/aa) : /

N° de vérification (3 caractères) :

Signature :

Veillez joindre les documents suivants à votre demande d'accréditation, conformément à la section 2 de la procédure d'accréditation (cochez)

Horaire de la journée

Description du contenu des ateliers/conférences

Curriculum vitae des formateurs

Attestation de présence ou de réussite (facultatif)

Transmission de la demande d'accréditation et des documents exigés

Par la poste :

Ordre des agronomes du Québec
450-1200, avenue Papineau
Montréal (Québec) H2K 4R5

Par courriel :

agronome@oaq.qc.ca

Information :

Lily Cardin, secrétaire-réceptionniste
T. 514 596-3833, poste 0
C. agronome@oaq.qc.ca

Analyse des demandes d'accréditation :

Raymond Leblanc, agr., M. Env., MBA
Conseiller en pratique professionnelle