



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

### IDENTIFICATION

Organisme/Formateur :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Responsable/Personne-contact :

N° téléphone :

Courriel :

### FORMATION

Titre :

Durée de la formation :

Date(s) :

Lieu(x) :

Clientèle cible :

Objectifs de la formation :

Site Web d'inscription (si disponible) :

### TARIFICATION

(en vigueur du 1<sup>er</sup> avril 2019 au 31 mars 2020)

Frais d'analyse : 155,00 \$

TPS (5 %) : 7,75 \$

TVQ (9,975 %) : 15,46 \$

**TOTAL 178,21 \$**

N° TPS : 104011598RT0001

N° TVQ : 1006163480TQ0001

#### IMPORTANT

**L'accréditation est valide pour la période  
du 1<sup>er</sup> avril 2019 au 31 mars 2020.**

### MODE DE PAIEMENT

**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@oag.qc.ca](mailto:agronome@oag.qc.ca)

*\*Nous acceptons l'envoi de fichiers lourds par l'entremise de sites de transferts tels que WeTransfer.com.*

#### Analyse des demandes d'accréditation

Raphaëlle Gendron, agr.

Chargée du développement professionnel