

ANPO

ASSOCIATION DES
NATUROPATHES PROFESSIONNELS
DU QUÉBEC

DEPUIS 1971 / SINCE 1971

ANQ

ASSOCIATION DES
NATUROTHÉRAPEUTES
DU QUÉBEC

RMQ

REGROUPEMENT DES
MASSOTHÉRAPEUTES
DU QUÉBEC



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCREDITATION POUR FORMATEUR – FORMATION CONTINUE

FORMATEUR

Nom, prénom :

Adresse :

Téléphone :

Site web :

Courriel :

Êtes-vous membre de notre
réseau (ANPO, ANQ, RMQ) ?

- Non
 Oui inscrivez votre numéro
de membre

Y-a-t-il un prérequis pour suivre
cette formation continue ?

- Non
 Oui (précisez)

Cette activité de formation continue
sera proposée aux :

- Membres de l'ANPO
 Membres de l'ANQ
 Membres du RMQ

La formation
totalise _____ heures et
sera présenté :

- En classe
 En ligne (webinaire)

BRÈVE DESCRIPTION GÉNÉRALE DE VOTRE ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE

OBJECTIF VISÉ PAR L'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE

COMPÉTENCES DU FORMATEUR ET EXPÉRIENCE D'ENSEIGNEMENT DU FORMATEUR

Compétences/formation

Expérience

ENVOI DE LA DEMANDE

Vous devez joindre **la copie de vos diplômes pertinents**
au présent formulaire ainsi que votre paiement, le cas échéant.

Des frais de 15.00\$ (membre) ou 25.00\$ (non-membre) sont
exigés et payables par chèque ou par carte de crédit (téléphone).

Pour transmettre votre demande, **deux options sont possibles** :

1. Par courriel : Info.naturo@videotron.ca
Indiquez dans l'objet : Demande pour formateur FC

2. Par la poste :
819 Rue Saint François Xavier, Terrebonne, QC J6W 1H1
Att. : Comité d'admission/Formateur FC

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

*Je reconnais que les informations
fournies sont exactes.*

DATE DE RÉCEPTION :

Signature :

DATE DE L'INSCRIPTION :

Date :