|  |  |
| --- | --- |
| **DEMANDE DE RECONNAISSANCE**  **D’UNE ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE** | |
| **AUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT POUR L’IQPF** | |
| Par la présente, j’autorise l’Institut québécois de planification financière à porter au compte de la carte de crédit ci-dessous indiquée le montant de       $, représentant les frais ci-après décrits pour l’activité de formation suivante : | |
| Nom du fournisseur : |  |
| Titre de l’activité : |  |
| Numéro de reconnaissance : |  |

**FRAIS D’ACCRÉDITATION**

* Un coût de 287,44 $\* (taxes incluses) de frais d’ouverture et d’analyse de dossier devra être acquitté pour chaque demande d’accréditation de cours réceptionnée par l’IQPF. **Ce montant n’est pas remboursable.**
* Un coût de 229,95 $\* (taxes incluses) devra être acquitté pour l’attribution d’une à six UFC.
* Un coût de 74,73 $\* (taxes incluses) par UFC supplémentaire attribuée devra être acquitté.

**MODE DE PAIEMENT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Visa | Master Card | American Express |
| Montant : | $ | |
| No de carte de crédit : |  | |
| Date d’expiration (aaaa-mm) : |  | |
| Code de sécurité à 3 ou 4 chiffres |  | |
| Nom du détenteur de la carte : |  | |
| Je comprends que cocher cette case constitue une signature ayant force légale. | | |

\*Prix sujets à changement sans préavis.

**Ce formulaire doit être joint à votre formulaire de demande d’accréditation.**