



FORMULAIRE DE DEMANDE D'OBTENTION D'UFC

ENTENTE PANCANADIENNE

Pour les résidents hors Québec, la Chambre reconnaît certaines de vos activités complétées dans votre province. Pour ce faire, vous devez remplir le présent formulaire. Veuillez noter que vous devez toujours respecter les exigences du [Règlement sur la formation continue obligatoire de la Chambre de la sécurité financière](#). Seul le nombre d'UFC manquant par matière, dans votre dossier UFC, vous sera accordé.

En plus de ce formulaire, vous devez joindre ces documents :

Copie de votre permis :	attestant votre droit de pratique ailleurs au Canada
Copie des attestations de présence :	pour toutes les formations pour lesquelles vous demandez des UFC
Contenu détaillé des formations :	plan de cours, ou présentation PowerPoint ou tout autre document existant détaillant le contenu

**Toute demande incomplète ou mal remplie
ne sera pas traitée et vous sera retournée.**

SECTION A : IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT

Nom de famille : _____ Prénom : _____
N° certificat AMF : _____
Tél. / Cell. : _____ Courriel : _____

DÉCLARATION DU REPRÉSENTANT

Je confirme que tous les renseignements fournis dans ce formulaire et documents en annexe sont véridiques.

Signature du représentant

Date

Sinon

Je comprends que cocher cette case constitue une signature ayant force légale.

SECTION B : INFORMATION SUR LE CONTENU DES FORMATIONS SOUMISES

DIRECTIVES :

- Pour chaque formation soumise, **remplir chacune des colonnes du tableau ci-dessous.**
- Vous devez joindre un document détaillant le contenu pour chaque activité soumise.
- Si vous avez plus de cinq (5) formations, veuillez remplir un autre formulaire séparément.

1.	Titre de la formation	Date de complétion	Nombre d'UFC demandées	Matière (liste de choix)	Réservée (UFC accordées)
Résumé du contenu					

2.	Titre de la formation	Date de complétion	Nombre d'UFC demandées	Matière (liste de choix)	Réservée (UFC accordées)
Résumé du contenu					

**Toute demande incomplète ou mal remplie
ne sera pas traitée et vous sera retournée.**

Faire parvenir ce formulaire rempli et les documents exigés à : info@chambresf.com

3.

Titre de la formation	Date de complétion	Nombre d'UFC demandées	Matière (liste de choix)	Réservée (UFC accordées)
Résumé du contenu				

4.

Titre de la formation	Date de complétion	Nombre d'UFC demandées	Matière (liste de choix)	Réservée (UFC accordées)
Résumé du contenu				

5.

Titre de la formation	Date de complétion	Nombre d'UFC demandées	Matière (liste de choix)	Réservée (UFC accordées)
Résumé du contenu				

**Toute demande incomplète ou mal remplie
ne sera pas traitée et vous sera retournée.**

Faire parvenir ce formulaire rempli et les documents exigés à : info@chambresf.com

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DE LA CHAMBRE

***** NE PAS REMPLIR CETTE PARTIE DU FORMULAIRE *****

FICHE D'ANALYSE

Date de réception de la demande complète :	
--	--

Commentaire d'analyse :

Traitement de la demande :	
Initiales :	
Analyste-conseil de la DDPQP :	
Agent de la DISM :	