



FORMULAIRE POUR L'OBTENTION DU TITRE ASSUREUR-VIE CERTIFIÉ (A.V.C.)

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ PROVINCE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉL. BUREAU : (____) _____ - _____ POSTE : _____ TÉL. PRINCIPAL : (____) _____ - _____

COURRIEL : _____

NUMÉRO DE CERTIFICAT : _____

COURS RÉUSSIS (FOURNIR UNE COPIE DES RELEVÉS DE NOTES OFFICIELS)	ANNÉE DE RÉUSSITE	COURS RÉUSSIS (FOURNIR UNE COPIE DES RELEVÉS DE NOTES OFFICIELS)	ANNÉE DE RÉUSSITE
Les concepts en assurance de personnes		Fiscalité des particuliers	
Comptabilité		Fiscalité des sociétés	
Aspects juridiques		Assurances et rentes	
Fonds d'investissement et produits financiers		Économie	
Gestion financière			

Par la présente, je confirme que tous les renseignements fournis sont véridiques.

Signature : _____ Date : _____

OU

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

PRIX SANS TAXES	T.P.S. (5%)	T.V.Q. (9,975%)	PRIX AVEC TAXES
121,00 \$	6,05 \$	12,07 \$	139,12 \$

Mode de paiement (à l'ordre de la Chambre de la sécurité financière) :

Chèque ci-joint Visa Master Card

No de Carte : _____ / _____ / _____ / _____ Date d'expiration : _____ / _____

Signature : _____ TPS : 875755423 / TVQ : 1022122980

OU

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

Je consens à ce que la Chambre de la sécurité financière publie mon nom dans les médias sociaux ainsi que dans son magazine en tant que nouveau détenteur de ce titre professionnel.

Faire parvenir à :

Mme Chantal Pelletier
Coordonnatrice au développement professionnel
cpelletier@chambresf.com
Chambre de la sécurité financière
300, rue Léo-Pariseau, 26^e étage
Montréal (Québec) H2X 4B8

Téléphone : 514 282-5777 ou 1 800 361-9989
Télécopie : 514 282-2225