

VEUILLEZ TÉLÉCHARGER LE FORMULAIRE AVANT DE LE REMPLIR ET L'ENREGISTRER

RENSEIGNEMENT GÉNÉRAUX	
Nom :	Prénom :
Date de la demande de révision :	

Pour chacun des cours ou des stages pour lesquels vous sollicitez une révision. Veuillez remplir le présent formulaire en complétant les informations demandées. Veuillez cocher la case prévue à cet effet si vous déposez un document complémentaire au soutien de votre demande.

Titre du cours/stage :	
Document joint	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

IDENTIFICATION DE LA DEMANDE

Date : _____ Signature : _____

Veillez retourner ce formulaire dûment rempli et signé par courriel à adjoite.tableaumembres@opiq.qc.ca