|  |
| --- |
| **FORMULAIRE D’IDENTIFICATION DU FORMATEUR** |

1. Entreprise/Organisme :

Nom du formateur :

Adresse (si différente du fournisseur) :

Ville :       Province :       Code postal :

Téléphone :       Adresse électronique :

Pour une demande à la CSF - Ce formateur est-il représentant?  Oui. N° certificat AMF :      /  Non

Pour une demande à l’IQPF - Ce formateur est-il planificateur financier?  Oui  Non

A-t-il un dossier disciplinaire?  Oui  Non

L’un de ces deux documents est joint à cette demande :  Curriculum vitae  Biographie

1. Entreprise/Organisme :

Nom du formateur :

Adresse (si différente du fournisseur) :

Ville :       Province :       Code postal :

Téléphone :       Adresse électronique :

Pour une demande à la CSF - Ce formateur est-il représentant?  Oui. N° certificat AMF :      /  Non

Pour une demande à l’IQPF - Ce formateur est-il planificateur financier?  Oui  Non

A-t-il un dossier disciplinaire?  Oui  Non

L’un de ces deux documents est joint à cette demande :  Curriculum vitae  Biographie

Brève description de l’expérience et des connaissances acquises du formateur qui font en sorte qu’il possède les connaissances nécessaires pour donner cette formation (maximum 3 lignes) :