|  |
| --- |
| **FORMULAIRE** |
| **DEMANDE D’AUTORISATION POUR L’UTILISATION DU LOGO**  **CONFIRMANT LA RECONNAISSANCE D’UNE ACTIVITÉ DE FORMATION PAR LA CSF** |

ATTENDU QUE la Chambre de la sécurité financière (« CSF ») détient en exclusivité un logo dérivé de sa marque officielle (le « Logo UFC ») tel qu’illustré ci-dessous :

****

**Entrez le nom du fournisseur détenteur de la formation reconnue** (le « Fournisseur ») demande le droit d’utiliser, pour la durée de la reconnaissance de cette activité de formation (la « Formation »), le Logo UFC qui contiendra le nombre d’UFC correspondant à cette Formation par la CSF :

|  |  |
| --- | --- |
| Titre de la Formation : | |
| Numéro de reconnaissance (si connu) : CSF |  |

Le Fournisseur s’engage à respecter les **règles d’utilisation du Logo UFC** suivantes :

* Utiliser le Logo UFC uniquement pour la Formation
* Ne pas modifier le Logo UFC
* Soumettre toutes les modifications des contenus et/ou de la durée au préalable à la CSF qui peut, si les contenus ou la durée ne respectent pas les règles applicables du programme de formation continue, retirer la reconnaissance ainsi que le droit d’utiliser le logo
* La présente demande est soumise à la réglementation actuelle et future de la CSF portant sur la formation continue

En foi de quoi, je, soussigné(e), Prénom Nom, accepte au nom du Fournisseur ces règles pour l’utilisation du Logo UFC de la CSF.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Cliquez ici pour choisir une date |
| Signature de la personne-ressource |  |  | Date |

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

Joindre ce formulaire à la demande de reconnaissance d’une activité de formation ou faire parvenir par courriel à [accreditation@chambresf.com](mailto:accreditation@chambresf.com).