



# DEMANDE D'ACCRÉDITATION DE FORMATION / CONFÉRENCE

L'ASGO vous demande de remplir la demande ci-joint pour que nous puissions évaluer votre demande pour accréditer votre formation/conférence ou séminaire.

Merci de votre collaboration.

<b>Date de la formation :</b>	
<b>Heure de la formation:</b>	
<b>Type de la formation</b>	<input type="checkbox"/> Conférence unique <input type="checkbox"/> Séminaire <input type="checkbox"/> Congrès
<b>Titre de la formation :</b>	
<b>Nom du ou des conférenciers :</b>	
<b>Résumé de la formation :</b> <i>*Vous pouvez nous fournir un document externe si vous avez plusieurs formations.</i>	

---

## GOLF SURINTENDANT ACCRÉDITATION | SECTION POUR LE COMITÉ

---

<b>Date de réception :</b>		<b>Formation :</b>	<input type="checkbox"/> Acceptée <input type="checkbox"/> Refusée
<b>Nombre de CEP accordée :</b>		<b>Signature :</b>	