



Formulaire de demande pour crédits d'éducation permanente pour les Conseillers canadiens certifiés (CCC-S)

Veillez noter que ce formulaire est conçu pour les gens qui détiennent la désignation de CCC-S en appliquant pour des CÉP reliés à la supervision SEULEMENT.

***SVP utiliser un formulaire par événement. LE FORMULAIRE DOIT ÊTRE SIGNÉ.**

Veillez accorder de 2 à 6 semaines pour la révision.

***SVP soumettre la première page de ce formulaire accompagnée des sections appropriées. Soumettez seulement la section requise pour votre événement.**

Nom (en lettres moulées): _____
N° de membre de l'ACCP: (Si vous n'êtes pas membre, un chèque doit accompagner cette application) _____
Titre d'emploi: _____ Organisation: _____
Adresse postale: _____
Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____
Téléphone: _____ Courriel: _____

Type de crédit d'éducation permanente (cocher une option)	Directives pour remplir ce formulaire
Étude indépendante/ Étude de pair	Complétez la section A.
Atelier/ Congrès/ Webinaire/ Formation de cycle supérieur	Complétez la section A. Preuve de présence (ex : une signature, un certificat, un relevé).
Développement de présentation ou livraison de présentation	Complétez la section A. Joignez la confirmation/ attestation de présentation (ex : signature, programme, etc.)
Engagement professionnel/ Bénévolat	Complétez la section A. Joignez le registre de l'activité.
Recevoir de la supervision post-maîtrise ou post-doctorat	Complétez la section B. Joignez le registre de dates et de durée des sessions ainsi qu'une déclaration du superviseur.
Écrit académique ou appliqué	Complétez la section C. Joignez une copie de la thèse/ dissertation ou insérez le lien à la version en ligne.

« Je certifie que j'ai participé à l'activité indiquée ci-dessous et que j'ai satisfait aux critères nécessaires pour obtenir les crédits d'éducation permanente accordés à cette activité. »

Signature du demandeur _____ **Nom (en lettres moulées):** _____

Frais

Membres de l'ACCP:	Aucun coût pour soumettre les applications de CÉP. Vous pouvez demander de recevoir un relevé de CÉP une fois par année sans frais.
Non-membres:	30\$ par application. Prix additionnel de 30\$ pour l'envoi d'un relevé de CÉP à un tiers.

Options pour la soumission du formulaire rempli :

1. Sauvegarder et envoyez par courriel à cec@ccpa-accp.ca.
2. Imprimez et envoyez par télécopieur à: 613-237-9786
3. Imprimez et envoyez par la poste à:
202 - 245 Menten Place
Ottawa, ON, K2H 9E8

Section A Étude indépendante/ Étude de pair/ Atelier/ Congrès/ Webinaire/ Formation de cycle supérieur/ Développement de présentation ou livraison de présentation/ Engagement professionnel/ Bénévolat relié à la supervision

Titre de l'événement/ du cours (ignorez ceci si c'est pour l'engagement professionnel ou du bénévolat) :	
---	--

Date de début jj/mm/aaaa :	Date de fin jj/mm/aaaa :	Jours :	Heures :

Description de l'événement/ résumé de l'activité. Veuillez joindre le dépliant ou le site web de l'activité, s'il y a lieu.

--

Résultats de l'apprentissage : **dans vos propres mots** ; qu'est ce que vous avez appris? Qu'est ce que vous allez être en mesure de faire ou quelles capacités avez-vous améliorées et quels outils avez-vous acquis? Veuillez expliquer de quelle manière chaque activité a aidé à votre développement professionnel.

--

Si vous avez participé à un événement, incluez l'information suivante sur l'animateur et l'endroit:

Nom et qualifications de l'animateur : _____

Responsable: _____

Ville: _____ Province/État: _____

Preuve de présence Nous vous recommandons d'apporter ce formulaire avec vous à l'activité à laquelle vous participez et de demander à l'animateur de l'atelier de signer le formulaire à la fin de l'activité. Si cela n'est pas possible, veuillez joindre un certificat. **Notez que votre reçu n'est pas une preuve de présence valide.**

Signature ou sceau de l'animateur/présentateur ou responsable de l'activité (si vous avez présenté vous-même, veuillez noter que votre propre signature n'est pas suffisante pour prouver votre présence) :

***Signature:** _____ **Nom en lettres moulées:** _____