



**Application for Continuing Education Unit Credit
Demande de crédits pour les unités d'éducation permanente
Individual Session Form / Formulaire de session individuelle**

Intervenir auprès des victimes d'agression sexuelle: Connaissances, compétences et défis

Name of Event / Titre de l'événement

31814

Event Code / Code de l'événement

12/9/2013

Start Date / Début de l'événement

12/9/2013

End Date / Fin de l'événement

Dr. Delphine Collin-Vézina et Dr. Natacha Godbout

Leaders / Présentateurs

MAGentix Communications Inc.

Sponsor / Parrain

Ottawa

City / Ville

Credit Hours / heures de crédits: **6**

To Applicants:

Members of CCPA will receive transcripts at no cost listing all attended events assessed as Continuing Education Credit. Non-members must attach a cheque for \$30.00 payable to CCPA to have CEC's recorded and to have a transcript issued. Members may request one additional transcript per year

Les membres de l'ACCP recevront sans frais un relevé des événements évalués pour des Crédits d'éducation permanente. Les non-membres doivent inclure un chèque de 30\$ payable à l'ACCP pour faire inscrire des CÉP et recevoir un relevé. Les membres peuvent faire la demande d'un relevé additionnel sans frais une fois l'an.

Name/Nom & E-mail

Address / Adresse :

City / Ville :

Province :

**Postal Code /
Code postal :**

Member of CCPA / member de l'ACCP: Yes No

(If "No", cheque must accompany this application / Si "non" un chèque doit accompagner cette demande)

Please send me information about joining the CCPA / Veuillez me faire parvenir l'information pour me joindre à l'ACCP.

Yes/Oui: _____ No/Non: _____

If you are a CCPA Member, please enter your Membership ID :

Si vous êtes membre de l'ACCP, veuillez indiquer votre numéro de membre :

"I certify that I participated in the event listed above and achieved the criteria necessary to obtain the Continuing Education Credits assigned to this event. Je certifie que j'ai participé à l'activité ci-haut mentionnée et rencontré les exigences pour obtenir les unités d'éducation permanente s'y rattachant."

Signature

To be completed by the CCPA National Office / à compléter par le bureau chef de l'ACCP

Membership Verified

Fee Included