



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.

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

GOLF SURINTENDANT ACCRÉDITATION | SECTION POUR LE COMITÉ

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