

# ANPO

ASSOCIATION DES  
NATUROPATHES PROFESSIONNELS  
DU QUÉBEC

DEPUIS 1971 / SINCE 1971

# ANQ

ASSOCIATION DES  
NATUROTHÉRAPEUTES  
DU QUÉBEC

# RMQ

REGROUPEMENT DES  
MASSOTHÉRAPEUTES  
DU QUÉBEC



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCREDITATION POUR FORMATEUR – FORMATION CONTINUE

### FORMATEUR

Nom, prénom :

Adresse :

Téléphone :

Site web :

Courriel :

Êtes-vous membre de notre  
réseau (ANPO, ANQ, RMQ) ?

Non

Oui inscrivez votre numéro  
de membre

Y-a-t-il un prérequis pour suivre  
cette formation continue ?

Non

Oui (précisez)

Cette activité de formation continue  
sera proposée aux :

Membres de l'ANPO

Membres de l'ANQ

Membres du RMQ

La formation  
totalise \_\_\_\_\_ heures et  
sera présenté :

En classe

En ligne (webinaire)

### BRÈVE DESCRIPTION GÉNÉRALE DE VOTRE ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE

### OBJECTIF VISÉ PAR L'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE

### COMPÉTENCES DU FORMATEUR ET EXPÉRIENCE D'ENSEIGNEMENT DU FORMATEUR

Compétences/formation

Expérience

### ENVOI DE LA DEMANDE

Vous devez joindre **la copie de vos diplômes pertinents**  
au présent formulaire ainsi que votre paiement, le cas échéant.

Des frais de 15.00\$ (membre) ou 25.00\$ (non-membre) sont  
exigés et payables par chèque ou par carte de crédit (téléphone).

Pour transmettre votre demande, **deux options sont possibles** :

**1. Par courriel** : Info.naturo@videotron.ca

Indiquez dans l'objet : Demande pour formateur FC

**2. Par la poste** :

819 Rue Saint François Xavier, Terrebonne, QC J6W 1H1

Att. : Comité d'admission/Formateur FC

### SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

*Je reconnais que les informations  
fournies sont exactes.*

DATE DE RÉCEPTION :

Signature :

DATE DE L'INSCRIPTION :

Date :