



## CRÉDITS D'ÉDUCATION PERMANENTE (CÉP) Formulaire de pré-accréditation

### Options pour soumettre votre formulaire :

1. Lorsque vous remplissez le formulaire en ligne, cliquez sur le bouton soumettre dans le haut à droite
2. Sauvegarder le formulaire et l'envoyer par courriel à [reception@ccpa-accp.ca](mailto:reception@ccpa-accp.ca).
3. Imprimer le formulaire et l'envoyer par télécopieur au: 613-237-9786
4. Imprimer le formulaire et l'envoyer par la poste à:  
114-223 Colonnade Rd S  
Ottawa, ON, K2E 7K3

**NOTE:** Utilisez un formulaire pour chaque événement.

### INSTRUCTIONS POUR REMPLIR CE FORMULAIRE :

- Prévoyez six (6) semaines pour le traitement du formulaire.
- Tous les champs doivent être remplis à moins qu'il n'y ait une autre indication.
- Ce formulaire est destiné aux activités de formation qui n'ont pas encore eu lieu. Si vous désirez obtenir des CEP pour une activité passée, veuillez utiliser le formulaire de demande pour un CEP

|                         |  |               |  |
|-------------------------|--|---------------|--|
| Dates :                 |  | Emplacement : |  |
| Titre :                 |  |               |  |
| Nom du responsable :    |  |               |  |
| Animateur :             |  |               |  |
| Téléphone :             |  | Télécopieur : |  |
| Courriel :              |  |               |  |
| Site Web (facultatif) : |  |               |  |
| POUR L'UTILISATION      |  | Code :        |  |
| DE L'ACCP SEULEMENT     |  | Crédits :     |  |

### Durée

|               |             |         |          |
|---------------|-------------|---------|----------|
|               |             | Jours : | Heures : |
| Date de début | Date de fin | Durée   |          |

### Description de l'activité de formation pour laquelle vous désirez obtenir un CÉP :

(Veuillez inclure la brochure associée à l'activité si disponible)

### Objectifs d'apprentissage ou résultats-cibles (ce que les participants apprendront ou seront capable de faire grâce à cette activité)

|  |
|--|
|  |
|--|



## CRÉDITS D'ÉDUCATION PERMANENTE (CÉP) Formulaire de pré-accréditation

**Méthodes de formation qui seront utilisées et temps approximatif consacré à chaque méthode**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Nature et quantité de la rétroaction, de l'accompagnement et de l'évaluation du travail de chaque participant**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Système utilisé pour évaluer l'activité et si les objectifs d'apprentissage et résultats-cibles ont été atteints**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Procédures de suivi et projets hors session/à domicile**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Personne contacte pour le formulaire de session individuelle:**

NOTE : Lorsque vous obtenez la pré-accréditation pour votre activité, le formulaire de session individuelle sera envoyé par télécopieur ou courriel à la personne contacte mentionnée ci-dessous.

|                  |  |                    |  |
|------------------|--|--------------------|--|
| <b>Nom</b>       |  |                    |  |
| <b>Téléphone</b> |  | <b>Télécopieur</b> |  |
| <b>Courriel</b>  |  |                    |  |