



**DEMANDE D'ATTRIBUTION D'UFC POUR LA PARTICIPATION À UN
COMITÉ DE DISCIPLINE**

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom du demandeur : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Poste : _____

Télec. : _____

Courriel : _____

N° de certificat de l'Autorité : _____

IDENTIFICATION DE L'AUDITION

N° de la plainte : _____ Date de l'audition : _____

Lieu (adresse): _____

Veillez retourner le formulaire dûment complété à l'adresse suivante : formation@chad.qc.ca