INTERNATIONAL SOCIETY
OF ARBORICULTURE

# Formulaire de participation – Crédits de formation continue

## *Continuing Education Units Attendance Form*

**Directives**

1. Indiquez ci-dessous votre nom au complet, votre numéro d'identification de certification, le titre de l'événement et la date.
2. Remplir l'information pour chaque conférence à laquelle vous avez participé. Si disponible, indiquez le code de CFC de l'ISA fourni à la fin de chaque session.
3. Signez et indiquez la date en bas du formulaire.
4. Envoyez ce formulaire à :
   Société internationale d'arboriculture Québec inc.
   Att : Programme de certification
   Case postale 69042, Laval (Québec) H7X 3M2
   Ou par courriel à : certification@siaq.org

**Instructions**

1. Print your full name, ISA Certification ID number, event title and event date below.
2. Fill in the information for each educational session you attend. When available, include the ISA CEU code provided at the end of the session.
3. Sign and date the bottom of this form.
4. Return this form to:
   Société internationale d'arboriculture Québec inc.
   Att : Certification program
   P.O. Box 69042, Laval (Québec) H7X 3M2
   Or by email at : certification@siaq.org

Nom
*Name*

# ID Certification
*Certification ID#*

Titre de l'événement
*Event Title*

Date de l'événement
*Event Date*

| Titre de la conférence \| *Session Title* | Date | Code CFC \| *CEU Code* |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

En signant ce formulaire, j'affirme que j'ai assisté aux programmes éducatifs que j'ai énumérés ci-dessus. J'affirme également que je n'ai pas fourni ni ne fournirai des informations concernant ces cours à quiconque n'a pas assisté aux séances énumérées ci-dessus. Je soumets ce formulaire à l'ISA pour l'application de CFC à ma certification de l'ISA.

*By signing this form, I affirm that I have attended the educational programs I have listed above. I understand that I am not to, and I did not, provide this course information to anyone who did not attend the sessions listed above. I submit this information to ISA for the application of CEU's toward my ISA credential.*

Signature : _____ Date : _____