

Consentement du syndic autorisé en insolvabilité à évaluer les travaux pratiques de réflexion

(à remplir par le SAI)

Nom : _____

Nom du bureau : _____

Adresse postale : _____

Téléphone d'affaires : _____

Adresse de courriel : _____

Signature du SAI : _____

Nom du/de la candidat(e) : _____

Nom du/de la candidat(e) : _____

Nom du/de la candidat(e) : _____

***Les étudiants qui ne trouvent pas un SAI pour évaluer les travaux doivent contacter l'ACPIR avant de s'inscrire au cours. Des frais d'évaluation seront appliqués.*

