

**Vous devez absolument remplir toutes les sections
(You must absolutely complete all the following sections)**

Section 1 : Informations sur la session de certification / Session Information

Date de la certification / Certification date (mm-jj-aaaa) : _____

Endroit / Location : _____

de la session de la certification / session #
(obtenu sur la lettre de l'ACI International) : _____

Section 2 : Informations personnelles / Personal Information

à corriger (si nécessaire) / to be
modified (if required)

Prénom / First Name : _____

Nom / Last Name : _____

Courriel / Email : _____

Adresse / Address : _____

Adresse (suite) / Address (2) : _____

Ville / City : _____

Province : _____

Code postal / Postal Code: _____

Téléphone / Phone : _____

Section 3 : Résultats non reçus / Unreceived Results

Cochez cette case si vous n'avez pas reçu vos résultats (par la poste ou par courriel)
et vous souhaitez les recevoir.
(Check this box if you didn't receive your results (by mail or email) and you wish to
receive them.)

Section 4 : Signature

Signature de la personne indiquée à la Section 2 / Signature of the person indicated in Section 2

Signature

**Veillez envoyer le formulaire à l'adresse suivante : aci.certification.processing@concrete.org
Les formulaires incomplets ne seront pas traités.**

**(Please send the form at the following email : aci.certification.processing@concrete.org
Please note that all incomplete forms will not be processed.)**