

Formulaire Suivi d'éducation de Copoloff

NOM _____ **périod: 1 décembre, 2019 - 30 novembre, 2021**

Requis:

10 UFC en conformité, 10 UFC en matières générales et 10 UFC dans chacune des disciplines vous exercez.

DATE	TITRE	# ACCREDITATION	COMPAGNIE	# DE UFC	SUJET

Matières reconnues 1. Générale <i>totale: _____/10</i> 2. Assurance de personnes <i>totale: _____/10</i> 3. Assurance collective de personnes <i>totale: _____/10</i> 4. Courtage en épargne collective / investissements / plans de bourses d'études <i>totale: _____/10</i> 5. Conformité <i>totale: _____/10</i>
--

[Exigences de formation continue ICI](#)



www.copoloff.com / 1-888-COPOLOFF