

Révision de la correction d'un examen

Si vous souhaitez remplir le formulaire de façon interactive, vous devez le télécharger sur votre poste. Sinon, vous pouvez simplement l'imprimer. Vous pouvez nous faire parvenir le formulaire par courriel, par télécopieur ou par la poste. Les coordonnées sont mentionnées au bas du formulaire.

Si le résultat de votre examen est inférieur au seuil de réussite (75 %) mais supérieur à 65 %, vous pouvez faire une demande de révision finale de votre copie d'examen.

Cette révision a pour seul but de confirmer que la lecture des réponses à l'examen, l'application de la grille de correction et le calcul des résultats sont corrects.

Toute demande de cette nature doit parvenir à la SOFAD dans les 60 jours suivant la diffusion du résultat de l'examen.

Renseignements personnels (écrire en majuscule)

Nom Prénom

Téléphone à domicile Téléphone au travail Courriel

ind. rég. numéro ind. rég. numéro

Révision de la correction d'un examen

→ **Veillez indiquer l'examen que vous désirez faire réviser.**

Titre de l'examen

Date de session d'examen Résultat obtenu

Modalités de paiement

→ Carte de crédit : Visa MasterCard mois année

N° Date d'expiration

Vous pouvez également nous faire parvenir ce formulaire en vous assurant d'y joindre, s'il y a lieu, un chèque ou un mandat.

→ Ci-joint : mandat chèque Payable à l'ordre de la SOFAD

Un délai supplémentaire de 10 jours ouvrables après réception du chèque est nécessaire pour le traitement du dossier.

Coût par examen 20,00 \$
plus les taxes applicables

Sous-total

TPS

N° 141227892 RT

TVQ

N° 1018814907

Coût total

Un reçu sera émis au nom du signataire.

N.B. – Ces frais ne sont ni remboursables ni transférables.

Après avoir dûment complété ce formulaire, veuillez svp l'acheminer aux coordonnées ci-dessous par courriel, par télécopieur ou par la poste.

Service à la clientèle

SOFAD

2200, rue Sainte-Catherine Est, Montréal (Québec) H2K 2J1

Téléphone : 514 529-2800 ou 1 866 840-9346 – Télécopieur : 514 529-4788

Courriel : info.surmesure@sofad.qc.ca

Je confirme que les renseignements soumis font foi de mon inscription aux examens auprès de la SOFAD.