



Application for Continuing Education Unit Credit
Demande de crédits pour les unités d'éducation permanente
Individual Session Form / Formulaire de session individuelle

Ethical Decision Points : A Reflection of the Counsellors Professional Ethical Practice

Name of Event / Titre de l'événement

24000

11/1/2011

2/1/2012

Event Code / Code de l'événement

Start Date / Début de l'événement

End Date / Fin de l'événement

Ron Lehr, PhD, CCC

Leaders / Présentateurs

Ron Lehr and Michael Belgrave, Acadia University

Sponsor / Parrain

On-Line (by invitation)

City / Ville

Credit Hours / heures de crédits: **1**

To Applicants :

Members of CCPA will receive transcripts at no cost listing all attended events assessed as Continuing Education Credit. Non-members must attach a cheque for \$25.00 payable to CCPA to have CEC's recorded and to have a transcript issued. Members may request one additional transcript per year. Additional transcripts are available at the cost \$5.00 for each transcript.

Aux demandants:

Les membres de l'ACCP recevront sans frais un relevé des événements évalués pour des Crédits d'éducation permanente. Les non-membres doivent inclure un chèque de 25\$ payable à l'ACCP pour faire inscrire des CÉP et recevoir un relevé. Les membres peuvent faire la demande d'un relevé additionnel sans frais une fois l'an. Tous relevés additionnels seront émis au coût de 5\$ chacun,

Name/Nom & E-mail

Address / Adresse :

City / Ville :

Province :

Postal Code /

Code postal :

Member of CCPA / member de l'ACCP: Yes No

(If "No", cheque must accompany this application / Si "non" un chèque doit accompagner cette demande)

Please send me information about joining the CCPA / Veuillez me faire parvenir l'information pour me joindre à l'ACCP.

Yes/Oui: _____ No/Non: _____

If you are a CCPA Member, please enter your Membership ID :

Si vous êtes membre de l'ACCP, veuillez indiquer votre numéro de membre :

"I certify that I participated in the event listed above and achieved the criteria necessary to obtain the Continuing Education Credits assigned to this event. Je certifie que j'ai participé à l'activité ci-haut mentionnée et rencontré les exigences pour obtenir les unités d'éducation permanente s'y rattachant."

Signature

To be completed by the CCPA National Office / à compléter par le bureau chef de l'ACCP

Membership Verified

Fee Included