# jrhighschool2cjrhighschool2b

# NOM DE L’ACTIVITÉ *(tel qu’il apparaît sur l’avis d’examen)*

**Certificat de participation**

Date(s) de l’activité (jj/mm/aa) :

## (Nom du participant)

*[Exemple d’énoncé d’agrément]*

Énoncé d'agrément pour la section 1

La présente activité est une activité d'apprentissage collectif agréée (section 1), au sens que lui donne le programme de Maintien du certificat du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada; elle a été approuvée par [nom du prestataire agréé de DPC]. Vous pouvez déclarer un maximum de [nombre] heures (les crédits sont calculés automatiquement).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Président du comité de planification |  | Date |