

**CARTE DE QUALIFICATION TRANSFÉRABLE -  
 DEMANDE DE TRANSFERT / REMPLACEMENT -  
 SOUDEUR / POINTEUR / OPÉRATEUR DE MACHINES DE SOUDAGE**

Nom de la compagnie : \_\_\_\_\_ Code de compagnie : \_\_\_\_\_

Nom de l'individu présentant la demande : \_\_\_\_\_

(Note : Le nom ci-dessus doit figurer sur le Formulaire 151 du Groupe CWB – Liste du personnel désigné)

Tél./Cellulaire : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Note : Les transferts de cartes de qualification transférables d'une compagnie certifiée par le Groupe CWB à une autre compagnie ne sont pas obligatoires. L'émission de cartes de qualification transférables a pour but de s'assurer que les cartes de qualification sont acceptées au sein du domaine d'application de la certification de la compagnie actuelle, quel que soit le nom de la compagnie qui figure sur la carte.**

**Mode de paiement : VISA / MASTER CARD / AMEX**

 Facturé au compte: VISA       MASTER CARD       AMERICAN EXPRESS 

No de compte : \_\_\_\_\_

Institution financière : \_\_\_\_\_

Exp.

MOIS		JOUR		ANNÉE			

Nom du titulaire de la carte : \_\_\_\_\_ CVV: \_\_\_\_\_

**OU**

N° du bon de commande / Nom inscrit sur la facture : \_\_\_\_\_

**Frais pour transfert / remplacement de carte : 32.00 \$ (taxes en sus) pour chaque carte demandée.**

Nom			Compagnie		Processus
Nom	Prénom	(Surnom ou initiales)	Sur la carte actuelle (si disponible)	Transférer à	

 Veuillez retourner par courriel à : [info@cwbgroupe.org](mailto:info@cwbgroupe.org) OU par télécopieur au : 1-905-542-1318 aux fins de traitement.

MOIS		JOUR		ANNÉE			

 \_\_\_\_\_  
 Autorisation de la compagnie