

DEMANDE D'EXTENSION DE GRÉEUR
COURRIEL: office@cspa.ca

Gréeur A A1 A2 B (verifier la note qui s'applique)

Nom: _____

ACPS # _____ Date d'expiration _____

Courriel: _____

de cours: _____ Nom de l'instructeur: _____

Date du cours: _____ (mm/dd/yr)

Je desire obtenir une prolongation pour les raisons suivante: (Décrire les raisons)

Signature du candidat _____

Date (m/j/a) _____

Courriel: _____

OFFICE USE ONLY

This certifies that: _____ (Candidate's Name)

has been granted an extension for his/her RA RA1 RA2 RB

and will submit completed paperwork to complete rigger tasks no later than: _____ (m/d/y)

Rigger Instructor _____ Date (mm/dd/yr)