



Canadian Professional
Sales Association
L'association canadienne
des professionnels
de la vente

CERTIFICAT DE VENTE PROFESSIONNELLE

M.. Mme

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone domicile : () _____ Télécopieur : () _____ Courriel : _____

Établissement postsecondaire : _____

Programme d'éducation : _____

Nom de l'entreprise/instructeur ventes et marketing : M. Mme. _____

Département : _____

Téléphone : () _____ Télécopieur : () _____ Courriel : _____

Veillez joindre le relevé de notes de six cours de certification de vente professionnelle, dont les quatre cours obligatoires suivants : Communications, Processus de vente consultative, Marketing et Établissement de relations et service à la clientèle.

Veillez inclure les résultats de deux cours facultatifs, par exemple : Gestion des comptes, Gestion des connaissances, Création d'une valeur ajoutée pour le client, Ventes et technologies, Gestion des ventes, Planification stratégique des ventes, Gestion du temps et du territoire, Autoperfectionnement et Sens des affaires (éthique des affaires, droit et comptabilité).

Je confirme par la présente les faits indiqués ci-dessus.

Signature du demandeur : _____ Date : _____

Signature de l'instructeur : _____ Date : _____

En vue de l'obtention de votre certificat PSC, est-ce que vous permettez l' ACPV de partager vos réalisations en ligne et sur nos canaux de médias sociaux ? **Oui ou non**

Veillez envoyer votre demande par courrier ou télécopieur à :

Association canadienne des professionnels de la vente

400-655 Bay Street

Toronto (Ontario) M5V 2K4

Sans frais : 1 888 267-CPSA (2772) | Téléphone : 416 408-2685 | Télécopieur : 416 408-2684

S'il vous plaît joindre :

Transcriptions pour les cours professionnels de certificats de vente nécessaires..