**OUTIL 9 - PCP EN FORMATION - RAPPORT DE SUPERVISION - DOCUMENT À USAGE INTERNE - A PERSONNALISER À L’ENTÊTE DE VOTRE BUREAU***Ce document est communiqué à titre strictement documentaire et n’engage en aucun cas la responsabilité de Feprabel. Il doit impérativement être adapté aux caractéristiques et aux activités de votre bureau. Il est susceptible d’évoluer au fil du temps en fonction de changements législatifs, de la jurisprudence et/ou de règlements/circulaires/communications de la FSMA. En cas de modification, les membres de Feprabel seront informés.*

|  |
| --- |
| **PCP EN FORMATION – RAPPORT DE SUPERVISION**  **DISTRIBUTION D’ASSURANCES** |

|  |
| --- |
| **PCP en formation**   * Nom et prénom: * Date de début d’activité: * Formations organisées par l’employeur et suivies par le PCP en formation (préparation examen): * Date des examens passés par le PCP (à passer dans un délai de maximum un an à partir de la date de début de l’exercice de l’activité): |
| **Responsable de la supervision**   * Nom et prénom: * Qualité : □ RD ou □ PCP   Confirme qu’il/elle a accepté le rôle de responsable de supervision du PCP susmentionné le ………(dat*e avant le début d’activité du PCP en formation)*.   * Résumé des tâches effectuées pendant la période de formation: * Commentaire(s) éventuel(s) : |

…….

*(Signature représentant de l’employeur)*

## Annexe(s) : Pièces justificatives utiles pour appuyer le rapport de supervision.