

Request for Rescoring the TICO Education Standards Exam Demande de correction manuelle des réponses

PART ONE / PREMIÈRE PARTIE

(To be completed by <u>candidate.</u> Cette partie of	doit être remplie	e par <u>la candidate ou le can</u>	didat.)
Unique TICO Exam Registration Number Name and address Numéro d'identité		om et	
Training a labilitie		dresse	
Date of Exam Date de l'examen			
has requested that her/his answers string (TICO) via Assessment Strategies (ASI) / a de Stratégies en évaluation (SEI), effectue	a demandé que le	e Travel Industry Council of C	
Examination / Examen (Language / Langue)		Original Result Résultat obtenu	Result after Review Résultat après révision
TICO Travel Counsellor Exam TICO - Examen de conseiller en voyages			
TICO Supervisor/Manager Exam TICO - Examen de superviseur/gestionnair	re 🗆		
TICO Combined Exam TICO - Examen Combo			
PAYMENT BY / RÈGLEMENT PAR		Office use only/l'usage du	bureau seulement
☐ Cheque / Chèque (payable to TICO/ à l'ordre de TICO)		REQUEST COMPLETED	BY / DEMANDE REMPLIE PAR
☐ Credit Card / Carte de crédit Credit		Date :	
Card #	\$ 60.00	Signature :	
Expiry Date		Title / Titre :	
Name on Card			
*Please note: Payment must accompany this form. *Veuillez noter; le paiement doit accompagner ce Formulaire			
PART TWO / DEUXIÈME PARTIE (To be	completed by A	SI / Cette partie doit être re	mplie par SÉI.)
ASI, on behalf of TICO, has reviewed the candinom de de TICO, a effectué une correction mar résultats sont définitifs.			
Date : Signature :			
	Title /Titr	e:	

Please return to / Veuillez retourner à: Travel Industry Council of Ontario (TICO) Tel : (905) 624-6241 Fax : (905) 624-8631

55 Standish Court, Suite 460 Mississauga, ON L52 4B2 Email : ticoexam@tico.com