

3.3

Autres consultations

3.3 AUTRES CONSULTATIONS

Avis de consultation

Publication pour consultation d'un nouveau formulaire de l'AMF relativement aux désignations de représentant principalement consacré à la supervision

L'AMF publie pour consultation un nouveau formulaire relativement aux demandes de représentant principalement consacré à la supervision au sens du *Règlement relatif à la délivrance et au renouvellement du certificat de représentant* (RLRQ, c. D-9.2, r. 7).

Ce nouveau formulaire devra être transmis à l'AMF par les cabinets et les sociétés autonomes souhaitant désigner un représentant comme un représentant principalement consacré à la supervision afin de lui permettre de superviser jusqu'à 10 stagiaires en même temps.

Les personnes intéressées à soumettre leurs commentaires sont invitées à les fournir au plus tard le **12 octobre 2026**. Il est à noter que les commentaires soumis seront rendus publics à défaut d'avis contraire à cet effet.

Soumission des commentaires

Les commentaires doivent être soumis à :

Me Philippe Lebel

Secrétaire et directeur général des affaires juridiques

Autorité des marchés financiers

Place de la Cité, tour PwC

2640, boulevard Laurier, bureau 400

Québec (Québec) G1V 5C1

Télécopieur : (418) 525-9512

Courrier électronique : consultation-en-cours@lautorite.qc.ca

Pour toute question sur le formulaire :

Pierre-Olivier Belzile

Coordonnateur expert à la réglementation - pratiques de distribution

Direction des pratiques de distribution et des OAR

Autorité des marchés financiers

Place de la Cité, Tour PwC

2640, boulevard Laurier, bureau 400

Québec (Québec) G1V 5C1

Téléphone : 418 525-0337, poste 4815

Courrier électronique : Pierre-Olivier.Belzile@lautorite.qc.ca

Le 10 septembre 2026

Demande de représentant principalement consacré à la supervision

Note importante

Un représentant qui agit comme superviseur peut avoir un maximum de cinq stagiaires sous sa responsabilité simultanément.

Toutefois, un représentant qui se consacre principalement à la supervision peut, s'il est désigné à ce titre par l'employeur au préalable, avoir un maximum de 10 stagiaires sous sa responsabilité.

Le représentant qui se consacre principalement à la supervision doit répondre aux conditions d'admissibilité pour devenir superviseur, notamment veiller à avoir le temps et posséder les qualités ainsi que les aptitudes nécessaires pour encadrer adéquatement un stagiaire. Il doit remplir les mêmes obligations et responsabilités qu'un superviseur régulier.

Consignes

Les représentants nommés dans la présente demande doivent être rattaché à votre cabinet.

Dans le cas où vous souhaitez nommer plus de 14 représentants se consacrant principalement à la supervision, veuillez imprimer et joindre une copie supplémentaire de la page 3 du formulaire à votre demande.

Services en ligne

Veuillez nous faire parvenir votre demande en utilisant nos services en ligne, accessibles sur notre site Web au www.lautorite.gc.ca/.

Centre d'information

Sans frais : 1 877 525-0337

Québec : 418 525-0337

Montréal : 514 395-0337

Demande de représentant principalement consacré à la supervision_14 septembre 2026

Partie 1 – Identification de l'employeur (en lettres majuscules)

 Nom de l'employeur

 N° de client
(10 chiffres)

 N° d'inscription

Adresse de correspondance

N° d'immeuble

Rue

 Bureau

Municipalité

Province

 Code postal

Partie 2 – Déclaration de représentant principalement consacré à la supervision

Veuillez nommer tous les représentants dont vous êtes l'employeur qui se consacrent principalement à la supervision.

Nom du représentant 1

Prénom(s)

Nom(s)

 N° de client
(10 chiffres)

 N° de certificat
(6 chiffres)

Nom du représentant 2

Prénom(s)

Nom(s)

 N° de client
(10 chiffres)

 N° de certificat
(6 chiffres)

Nom du représentant 3

Prénom(s)

Nom(s)

 N° de client
(10 chiffres)

 N° de certificat
(6 chiffres)

Nom du représentant 4

Prénom(s)

Nom(s)

 N° de client
(10 chiffres)

 N° de certificat
(6 chiffres)

Centre d'information

Sans frais : 1 877 525-0337

Québec : 418 525-0337

Montréal : 514 395-0337

Demande de représentant principalement consacré à la supervision_14 septembre 2026

Demande de représentant principalement consacré à la supervision

Page 3 de 4

Nom du représentant 5

Prénom(s)

Nom(s)

N° de client
(10 chiffres)

N° de certificat
(6 chiffres)

Nom du représentant 6

Prénom(s)

Nom(s)

N° de client
(10 chiffres)

N° de certificat
(6 chiffres)

Nom du représentant 7

Prénom(s)

Nom(s)

N° de client
(10 chiffres)

N° de certificat
(6 chiffres)

Nom du représentant 8

Prénom(s)

Nom(s)

N° de client
(10 chiffres)

N° de certificat
(6 chiffres)

Nom du représentant 9

Prénom(s)

Nom(s)

N° de client
(10 chiffres)

N° de certificat
(6 chiffres)

Nom du représentant 10

Prénom(s)

Nom(s)

N° de client
(10 chiffres)

N° de certificat
(6 chiffres)

Nom du représentant 11

Prénom(s)

Nom(s)

N° de client
(10 chiffres)

N° de certificat
(6 chiffres)

Centre d'information

Sans frais : 1 877 525-0337

Québec : 418 525-0337

Montréal : 514 395-0337

Demande de représentant principalement consacré à la supervision_14 septembre 2026



Demande de représentant principalement consacré à la supervision

Page 4 de 4

Nom du représentant 12

Prénom(s)

Nom(s)

N° de client
(10 chiffres)

N° de certificat
(6 chiffres)

Nom du représentant 13

Prénom(s)

Nom(s)

N° de client
(10 chiffres)

N° de certificat
(6 chiffres)

Nom du représentant 14

Prénom(s)

Nom(s)

N° de client
(10 chiffres)

N° de certificat
(6 chiffres)

Partie 3 – Déclaration de l'employeur

Je déclare que les renseignements fournis sur la présente déclaration et le présent formulaire sont exacts et complets; et

Je déclare que les représentants qui se consacrent principalement à la supervision nommés dans la partie 2 du présent formulaire répondent aux conditions d'admissibilité pour devenir superviseur, notamment veiller à avoir le temps et posséder les qualités ainsi que les aptitudes nécessaires pour encadrer adéquatement jusqu'à 10 stagiaires.

Nom du dirigeant responsable
ou signataire autorisé (en lettres majuscules)

Signature

Date

Transmettez votre demande par l'entremise des **services en ligne de l'AMF**, accessibles à partir de notre site Web, au www.lautorite.qc.ca.

Dans les services en ligne, sélectionnez l'onglet « Autre » du menu principal, puis dans la rubrique « Autres demandes », sélectionnez « Autre demande – Qualification ».

Si vous ne pouvez pas utiliser les services en ligne de l'Autorité, veuillez nous faire parvenir celle-ci à l'adresse suivante :

Autorité des marchés financiers
Place de la Cité, tour PwC
2640, boulevard Laurier, bureau 400
Québec (Québec) G1V 5C1

Centre d'information

Sans frais : 1 877 525-0337

Québec : 418 525-0337

Montréal : 514 395-0337

Demande de représentant principalement consacré à la supervision_14 septembre 2026

Application for representatives who engage primarily in the supervision of trainees

Important

A representative who acts as a supervisor may have five trainees under his responsibility at any time.

However, a representative who engages primarily in the supervision of trainees may, if he is designated as such by the employer, have up to 10 trainees under his responsibility at any time.

The representative who engages primarily in the supervision of trainees must meet the eligibility requirements to become a supervisor, including ensuring that they have the time, qualities, and skills necessary to adequately mentor an intern. He must fulfill the same duties and responsibilities as a regular supervisor.

Instructions

The representatives designated in this application must be affiliated with your firm.

If you wish to appoint more than 14 representatives whose primary role is supervision, please print and attach an additional copy of page 3 of the form to your application.

AMF E-Services

Please submit your application using our on-line service, accessible from the AMF website at www.lautorite.qc.ca.

Information Centre

Toll free : 1-877-525-0337
Québec city : 418-525-0337
Montréal : 514-395-0337

Application for representatives who engage primarily in the supervision of trainees_14 September 2026



Application for representatives who engage primarily in the supervision of trainees

Page 2 of 4

Part 1 – Employer identification (in block letters)

Employer's name			
Client No. (10 digits)		Registration No.	
Mailing address			
Civic No.		Street	
		Suite	
Municipality		Province	
		Postal code	

Part 2 – Designation of representatives who engage primarily in the supervision of trainees

Designate all representatives whom you employ and who engage primarily in the supervision of trainees.

Name of representative 1

First name(s)		Last name(s)	
Client No. (10 digits)		Certificate No. (6 digits)	

Name of representative 2

First name(s)		Last name(s)	
Client No. (10 digits)		Certificate No. (6 digits)	

Name of representative 3

First name(s)		Last name(s)	
Client No. (10 digits)		Certificate No. (6 digits)	

Name of representative 4

First name(s)		Last name(s)	
Client No. (10 digits)		Certificate No. (6 digits)	

Information Centre

Toll free : 1-877-525-0337
 Québec city : 418-525-0337
 Montréal : 514-395-0337

Application for representatives who engage primarily in the supervision of trainees_14 September 2026



Application for representatives who engage primarily in the supervision of trainees

Page 3 of 4

Name of representative 5

First name(s)

Last name(s)

Client No.
(10 digits)

Certificate No.
(6 digits)

Name of representative 6

First name(s)

Last name(s)

Client No.
(10 digits)

Certificate No.
(6 digits)

Name of representative 7

First name(s)

Last name(s)

Client No.
(10 digits)

Certificate No.
(6 digits)

Name of representative 8

First name(s)

Last name(s)

Client No.
(10 digits)

Certificate No.
(6 digits)

Name of representative 9

First name(s)

Last name(s)

Client No.
(10 digits)

Certificate No.
(6 digits)

Name of representative 10

First name(s)

Last name(s)

Client No.
(10 digits)

Certificate No.
(6 digits)

Name of representative 11

First name(s)

Last name(s)

Client No.
(10 digits)

Certificate No.
(6 digits)

Information Centre

Toll free : 1-877-525-0337

Québec city : 418-525-0337

Montréal : 514-395-0337

Application for representatives who engage primarily in the supervision of trainees_14 September 2026



Application for representatives who engage primarily in the supervision of trainees

Page 4 of 4

Name of representative 12

First
name(s)
Last
name(s)
Client No.
(10 digits)
Certificate No.
(6 digits)

Name of representative 13

First
name(s)
Last
name(s)
Client No.
(10 digits)
Certificate No.
(6 digits)

Name of representative 14

First
name(s)
Last
name(s)
Client No.
(10 digits)
Certificate No.
(6 digits)

Part 3 – Declaration of employer

I declare that the information provided in this form is accurate and complete; and

I declare that the representatives who engage primarily in the supervision of trainees designated in part 2 of this form meet the eligibility requirements to serve as supervisors, including having the time, qualities, and skills necessary to adequately supervise up to 10 trainees.

Name (in block letters) of responsible
officer or authorized signatory

Signature

Date

Please submit your application in **AMF E-Services**, accessible from the AMF website at www.lautorite.qc.ca.

Once logged-in, select "Other" in the AMF E-Services main menu, choose "Other application/request," then select "Other application/request – Qualification."

If you are unable to use AMF E-Services, please mail your application to:

Autorité des marchés financiers
Place de la Cité, tour PwC
2640, boulevard Laurier, bureau 400
Québec (Québec) G1V 5C1

Information Centre

Toll free : 1-877-525-0337
Québec city : 418-525-0337
Montréal : 514-395-0337

Application for representatives who engage primarily in the supervision of trainees_14 September 2026