3.3

Autres consultations

3.3 AUTRES CONSULTATIONS

Publication pour consultation de nouveaux formulaires de l'Autorité des marchés financiers dans le cadre de l'intégration de la discipline du courtage hypothécaire

Loi sur la distribution de produits et services financiers, RLRQ, c. D-9.2.

L'Autorité des marchés financiers publie pour consultation les nouveaux formulaires suivants dans le cadre de l'intégration de la discipline du courtage hypothécaire :

- DEMANDE DE RECONNAISSANCE – PROGRAMME DE FORMATION INITIALE
- DEMANDE DE RECONNAISSANCE – PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
- DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION – PROGRAMME DE FORMATION INITIALE
- DEMANDE DE RECONNAISSANCE – PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
- DEMANDE DE RECONNAISSANCE – ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
- DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION – ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
- DEMANDE D'AJOUT OU DE RETRAIT DE FORMATEUR – FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE
- DEMANDE DE RECONNAISSANCE – ACTIVITÉ DE FORMATION PERSONNELLE
- DEMANDE DE DISPENSE DE L'OBLIGATION DE FORMATION CONTINUE

La date prévue de l'intégration des courtiers hypothécaires est le 1er mai 2020.

Les personnes intéressées à soumettre leurs commentaires sont invitées à les fournir au plus tard **le 27 avril 2020**. 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 Cominar
2640, boulevard Laurier, bureau 400
Québec (Québec) G1V 5C1
Télécopieur : (514) 864-8381
Courrier électronique : consultation-en-cours@lautorite.qc.ca

Renseignements additionnels

Des renseignements additionnels peuvent être obtenus en s'adressant à :

Gabriel Courval-Joly
Direction de la qualification
Autorité des marchés financiers
Téléphone : (514) 395-0337, poste 4732
Numéro sans frais : 1 877 525-0337
Gabriel.Courval-Joly@lautorite.qc.ca

Nathalie Robin
Direction de la certification et de l'inscription
Autorité des marchés financiers
Téléphone : (418) 525-0337, poste 2788
Numéro sans frais : 1 877 525-0337
Nathalie.Robin@lautorite.qc.ca

Le 26 mars 2020

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PROGRAMME DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

Note importante

Ce formulaire doit être complété par tout prestataire de formation qui veut faire reconnaître son programme de formation initiale qui permettra aux étudiants de se qualifier aux examens de l'Autorité des marchés financiers (l'Autorité) en courtage hypothécaire. Il peut être soumis en même temps que le formulaire : Demande de reconnaissance- Prestataire de formation initiale.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

PARTIE 1 – INFORMATIONS GÉNÉRALES							
IDENTIFICATION DU PRESTATAIRE (en lettres majuscules)							
Nom du prestataire							
Numéro de prestataire (10 chiffres)							
Type d'organisation :			Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑				
ADRESSE DE CORRESPONDANCE							
N° d'immeuble		Rue				Bureau	
Municipalité			Province		Code postal		
Nº de tél. (principal)			Nº de tél. (autre)			Poste	
Adresse du site internet :			Adresse courriel				

IDENTIFICATION DE LA FORMATION				
Titre de la formation				
Titre de la formation en anglais (si applicable)				
Date de début		Date de fin		
Durée de la formation (mois)				
Langue d'enseignement	Français ☐	Anglais ☐	Autre :	
Cette formation sera à diffusion	Unique ☐	Récurrente : 1 an ☐ 2 ans ☐	Autre	
Clientèle visée par cette formation	Courtier hypothécaire ☐	Autre :		
Lieu de la formation				
Coût de la formation (si applicable)				
Type de diffusion	Formation à distance ☐ En salle ☐			

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PROGRAMME DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE PROGRAMME							
N° de client (10 chiffres)							
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)			Nom			
Date de naissance : _____ / _____ / _____ jour mois année			Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑				
ADRESSE DE CORRESPONDANCE							
N° d'immeuble		Rue			App.		
Municipalité		Province		Code postal			
Nº de tél. (domicile)		Nº de tél. (travail)		Poste			
Nº de tél. cell.		Adresse courriel					

EXIGENCES DE RECONNAISSANCE

PARTIE 2 – PLAN DE COURS

Note importante

Pour les cégeps, veuillez joindre un tableau de correspondance démontrant les liens entre les éléments du curriculum de formation et les plans-cadres de votre programme.

Veuillez décrire la planification des activités d'enseignement de la formation et la manière dont ces activités rejoindront les objectifs d'apprentissage visés :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre votre plan de cours détaillé ou remplir le modèle proposé à l'annexe 1.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PROGRAMME DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

PARTIE 3 – ÉVALUATION DES APPRENTISSAGES

Veuillez préciser les types d'évaluation qui seront retenus dans le cadre de la formation :

- ❏ Évaluation formative
- ❏ Évaluation sommative

Veuillez énumérer les modalités d'évaluation qui seront utilisées :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez remplir le plan de cours détaillé en annexe 1 en y inscrivant toutes les évaluations de la formation ou nous faire parvenir le plan de cours détaillé de votre formation. Dans ce dernier cas, assurez-vous que les évaluations sont bien précisées et décrites.

Veuillez joindre une copie des tableaux de spécifications des évaluations qui seront utilisés.

PARTIE 4 – FORMATEURS

IDENTIFICATION DES FORMATEURS (OBLIGATOIRE)

Nº de client Autorité	Nom	Prénom

Veuillez joindre une copie de l'annexe 2 pour chacun des formateurs associés à l'activité de formation.

DOCUMENTS À JOINDRE

- ❏ Plan de cours détaillé de la formation (ou l'annexe 1)
- ❏ Tableau de correspondance entre le curriculum de formation et les plans-cadres (cégeps)
- ❏ Plans-cadres (cégeps uniquement)
- ❏ Tableaux des spécifications des évaluations
- ❏ Curriculum vitae de tous les formateurs et du responsable de programme
- ❏ Tous les soutiens à l'apprentissage offerts

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PROGRAMME DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

PARTIE 5 – DÉCLARATIONS

Note importante

Cette section doit être remplie obligatoirement par le responsable de formation.

Vous devez respecter les critères de reconnaissance prévus à la Politique de formation continue.

1. Avez-vous vérifié les antécédents disciplinaires et criminels des formateurs associés à la présente demande? ❑ Oui ❑ Non

2. Un des formateurs a-t-il plaidé coupable, été déclaré coupable par un tribunal canadien ou étranger d'une infraction ou d'un acte criminel, fait l'objet de poursuites civiles en lien avec les activités de représentant ou fait l'objet de sanctions disciplinaires imposées par un comité de discipline? Vous n'avez pas à répondre oui à cette question si le formateur a été reconnu non coupable ou que les chefs d'accusation portés contre lui ont été retirés. ❑ Oui ❑ Non

3. Un des formateurs a-t-il été en défaut d'acquitter les amendes, dépens ou intérêts imposés à son encontre par un comité de discipline ou par la Cour du Québec, siégeant en appel d'une décision de l'un de ces comités ou a-t-il été en défaut d'acquitter les amendes reliées à la commission d'une infraction en vertu des lois et code suivants : *Loi sur la distribution de produits et services financiers*, RLRQ c. D-9.2; ancienne *Loi sur les intermédiaires de marché*, RLRQ c. I-15.1; ancienne *Loi sur le courtage immobilier*, RLRQ c. C-73.1; *Loi sur les valeurs mobilières*, RLRQ c. V-1.1; *Code des professions*, RLRQ c. C-26? ❑ Oui ❑ Non

Si vous avez répondu oui aux questions 2 et 3, veuillez nous transmettre des détails concernant ces déclarations.

PARTIE6 – DÉCLARATION RELATIVE AUX RENSEIGNEMENTS FOURNIS

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets. Je joins toutes les pièces justificatives exigées pour le traitement de ma demande.

_____ Date : _____ /_____ /_____

Signature du responsable

année mois jour

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PROGRAMME DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

PARTIE 7 – FRAIS EXIGIBLES ET PAIEMENT

Note importante

Les frais applicables à cette demande ne sont pas remboursables.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CLIENT				
N° de client (10 chiffres)				
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)		Nom	
Nom de l'entreprise				

FRAIS EXIGIBLES POUR LA PÉRIODE ALLANT DU 1er MAI 2020 AU 31 DÉCEMBRE 2020		
Demande de reconnaissance d'un programme de formation initiale non subventionné par le ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport*	☐ 223 $	Si vous payez par carte de crédit, veuillez reporter ce montant à l'endroit indiqué d'un * ci-dessous. Si le montant indiqué est supérieur au montant dû, nous nous réservons le droit de corriger ce montant et de l'ajuster à la baisse.

MODE DE PAIEMENT	
❑ Chèque ❑ Mandat-poste	Veuillez faire votre paiement à l'ordre de **l'Autorité des marchés financiers** et le dater **du jour de l'envoi** de votre formulaire.
❑ Visa ❑ Mastercard ❑ American Express	J'accepte que l'Autorité prélève la somme de *_____ $. N° de la carte : _____ /_____ /_____ /_____ Date d'expiration : ____ /____ mois année Nom du détenteur de la carte de crédit **(en lettres majuscules)** Signature du détenteur de la carte de crédit — Date : _____ / _____ / _____ année mois jour

*Veuillez prendre note que les organismes subventionnés par le Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport sont dispensés des frais de reconnaissance.

L'Autorité accepte les formulaires envoyés par **la poste** seulement.
Aucun formulaire envoyé à l'Autorité par courriel ou par télécopieur ne sera accepté.

Faites parvenir votre paiement à l'adresse suivante :

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

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PROGRAMME DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

SVP, ne pas supprimer cette page
lors de l'impression de votre formulaire.

Cette page blanche a été placée volontairement, car la page **Partie 7 – Frais exigibles et paiement** doit être imprimée sur une page seule, sans information au verso.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE FORMATION INITIAL EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 1 – PLAN DE COURS

Plan de cours formation initiale (modèle)

Titre de l'activité	
Durée prévue	**Type de formation**

Objectifs généraux d'apprentissage
Indiquer les objectifs généraux de la formation.

Objectifs spécifiques d'apprentissage	Éléments de contenu	Durée	Activités d'apprentissage	Soutien à l'apprentissage	Critères de performance	Évaluation	Référence
Ex. : Définir le rôle de l'Autorité des marchés financiers dans le secteur des services financiers.	*Ex. :* • *Mission de l'Autorité* • *Rôle* • *Exercices des fonctions* • *Lois administratives* • *Pouvoirs de l'Autorité*	*Ex. : 15 min*	*Ex. : Activité de groupe*	*Ex. : Manuel*	*Ex. : Définition juste du rôle de l'Autorité des marchés financiers dans le secteur des services financiers.*	*Ex. : Évaluation formative et sommative finale.*	*Loi sur l'encadrement du secteur financier et informations officielles du site Internet de l'Autorité.*

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE FORMATION INITIAL EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 1 – PLAN DE COURS

Objectifs spécifiques d'apprentissage	Éléments de contenu	Durée	Activités d'apprentissage	Soutien à l'apprentissage	Critères de performance	Outil d'évaluation	Référence

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE FORMATION INITIAL EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 1 – PLAN DE COURS

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE FORMATION INITIALE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 2 – INFORMATIONS SUR LE FORMATEUR

INFORMATIONS GÉNÉRALES	
IDENTIFICATION DU PRESTATAIRE (en lettres majuscules)	
Numéro de client	
Nom du prestataire	
Titre de la formation	

FORMATEUR					
IDENTIFICATION DU FORMATEUR (OBLIGATOIRE)					
N° de client (10 chiffres)					
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)		Nom		
Date de naissance : _____ / _____ / _____ jour mois année		Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑			
ADRESSE DE CORRESPONDANCE					
N° d'immeuble		Rue		App.	
Municipalité		Province		Code postal	
Nº de tél. (domicile)		Nº de tél. (travail)		Poste	
Nº de tél. cell.		Adresse courriel			
EXPÉRIENCE LIÉE AU CONTENU DE LA FORMATION					
Expérience en _____		_____ an(s)			
EXPÉRIENCE PERTINENTE EN FORMATION					
Expérience en _____		_____ an(s)			
Nombre de formations données		_____			

Veuillez joindre le curriculum vitae du formateur

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE FORMATION INITIALE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 3 – LISTE DE VÉRIFICATION

Nom du prestataire	
Date de demande	
Titre de la formation	

Lorsque vous faites une demande de reconnaissance de formation initiale par nos services en ligne, veuillez vous assurer que tous vos documents ont été téléchargés lors de la demande. Veuillez noter que toute demande de reconnaissance de formation qui ne sera pas complète ne sera pas évaluée.

Votre demande de reconnaissance de formation ne sera pas complète avant la réception de tous les documents nécessaires à l'évaluation de cette dernière.

Veuillez utiliser cette liste de vérification afin de vous assurer que vous avez fourni toutes les informations nécessaires au bon traitement de votre demande.

N°	Information à fournir	Information décrite en détail dans le formulaire	Information transmise dans un document en pièce jointe
EXIGENCES DE RECONNAISSANCE			
1	❑ Le plan de cours détaillé de la formation (ou l'annexe 1)		
2	❑ Tableau de correspondance entre le curriculum de formation et les plans-cadres (cégeps)		
3	❑ Plans-cadres (cégeps uniquement)		
4	❑ Tableaux des spécifications des évaluations		
5	❑ Curriculum vitae de tous les formateurs et du responsable de programme		
6	❑ Tous les soutiens à l'apprentissage offerts		

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

Note importante

Ce formulaire doit être rempli par tout prestataire de formation qui souhaite offrir un programme de formation initiale permettant de se qualifier aux examens de l'Autorité en courtage hypothécaire. Ce formulaire peut être soumis en même temps que le formulaire : Demande de reconnaissance-Programme de formation initiale.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

PARTIE 1 – IDENTIFICATION DU PRESTATAIRE (en lettres majuscules)							
INFORMATION DU PRESTATAIRE							
Nom du prestataire							
Numéro de prestataire (10 chiffres)							
Langue de correspondance : Français ❏ Anglais ❏							
ADRESSE DE CORRESPONDANCE							
N° d'immeuble		Rue			Bureau		
Municipalité		Province		Code postal			
Nº de tél. (principal)		No de tél. (autre)		Poste			
Adresse du site Internet		Adresse courriel					
Type d'organisation	❏ Association ❏ Établissement d'enseignement ❏ Organisme de formation ❏ Service de formation – cabinet de courtage						
IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE PROGRAMME							
N° de client (10 chiffres)							
Mme ❏ M. ❏	Prénom(s)		Nom				
Date de naissance : _____ / _____ / _____ jour mois année	Langue de correspondance : Français ❏ Anglais ❏						
ADRESSE RÉSIDENTIELLE							
N° d'immeuble		Rue		App.			
Municipalité		Province		Code postal			
Nº de tél. (domicile)		Nº de tél. (travail)		Poste			
Nº de tél. cell.		Adresse courriel					

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

EXPÉRIENCE DU RESPONSABLE	
Nombre d'année(s) d'expérience en courtage hypothécaire	_____ an(s)
Nombre d'année(s) d'expérience en services financiers	_____ an(s)
Nombre d'année(s) d'expérience en enseignement	_____ an(s)
Nombre d'année(s) d'expérience en gestion de la formation	_____ an(s)

Note : Veuillez joindre l'organigramme de l'organisation et le curriculum vitae du responsable de programme.

- Je confirme être le responsable de l'ensemble de la mise en œuvre des formations : ☐
- Je confirme que les informations incluses dans le curriculum vitae sont exactes : ☐

_____ Date : _____ /_____ /_____

Signature du responsable de programme année mois jour

EXIGENCES D'ACCRÉDITATION

PARTIE 2 – GESTION DE PROGRAMMES (STRUCTURE ADMINISTRATIVE)		
COMITÉ DE PROGRAMME		
Veuillez identifier tous les acteurs impliqués sur le plan administratif dans votre programme de formation ainsi que le rôle de chacun. Si l'activité de formation est organisée en partenariat, veuillez indiquer le nom des membres qui représentent l'organisme partenaire.		
NOM	**TITRE**	**RESPONSABILITÉ(S)**
Ex. : Jean Fortin	*Adjoint administratif*	*Encadrement des formations et intermédiaire entre l'établissement et les parties prenantes.*

Note : Veuillez joindre l'organigramme et les curriculums vitae de tous les acteurs mentionnés.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

MESURES DE SÉCURITÉ DE L'INFORMATION

Quelles sont les mesures proposées afin d'assurer la sécurité et la validité des informations lors des étapes d'inscription, de diffusion et d'évaluation de vos formations?

_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre un document décrivant les mesures de sécurité pour chaque étape ci-dessus.

GESTION DES PLAINTES

Avez-vous un processus de traitement des plaintes disponible pour les apprenants? Détaillez ce processus (dépôt des plaintes, réception, analyse, délais, communication, etc.).

_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre votre politique de gestion des plaintes.

STRUCTURE PÉDAGOGIQUE

Quelles sont les étapes essentielles de la démarche d'élaboration de vos formations (analyse des besoins, conception du programme, etc.)?

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre un document explicatif de votre démarche d'élaboration des formations.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

DOCUMENTS À JOINDRE

Veuillez joindre le(s) document(s) suivant(s) :

Obligatoire :

- ❏ Curriculum vitae du responsable de programme
- ❏ Organigramme de l'organisation
- ❏ Curriculum vitae de chaque membre du comité de programme
- ❏ Modalités de sécurité de l'information
- ❏ Politique de gestion des plaintes
- ❏ Document(s) explicatif(s) de la démarche d'élaboration des formations

DÉCLARATION

Note importante

Cette section doit être remplie par le responsable de programme.

Je déclare que :

1. L'organisation s'engage à être conforme à la législation en vigueur en matière de confidentialité et d'accès à l'information; ❏ Oui ❏ Non
2. L'organisation dispose de ressources financières suffisantes pour maintenir le(s) programme(s) de formation viable(s) sur une période de plusieurs années; ❏ Oui ❏ Non
3. L'organisation accepte de coopérer à toute enquête qui pourrait concerner le(s) programme(s) dispensé(s), les formateurs ou les étudiants inscrits. L'organisation s'engage également à coopérer avec tout organisme de réglementation ou tout autre organisme utilisé par une juridiction pour maintenir ou rétablir le droit et l'ordre. ❏ Oui ❏ Non
4. L'organisation accepte de coopérer à tout audit requis concernant le programme ou l'activité de formation offert ainsi que les pratiques de certification. ❏ Oui ❏ Non

_____ Date : _____ /_____ /_____

Signature du responsable de programme année mois jour

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

PARTIE 3 – PLANIFICATION PÉDAGOGIQUE

PROCESSUS DE PLANIFICATION PÉDAGOGIQUE

Note importante

Cette partie du formulaire porte sur la démarche de développement et de préparation des activités d'enseignement consacrées à l'atteinte d'objectifs ou de compétences d'un cours ou d'une activité de formation.

Quelles sont les étapes essentielles effectuées lors du processus de planification pédagogique de vos formations? Précisez les objectifs, déterminez le contenu et les méthodes d'enseignement, etc.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre un document explicatif de votre processus de planification pédagogique.

DOCUMENTS À JOINDRE

Veuillez joindre le(s) document(s) suivant(s) :

Obligatoire :

- ❑ Document explicatif du processus de planification pédagogique

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

PARTIE 4 – DIFFUSION DU PROGRAMME DE FORMATION

MODALITÉS DE DIFFUSION

Note importante

Cette partie du formulaire porte sur les modalités de diffusion du programme ou de l'activité de formation ainsi que sur l'environnement d'apprentissage. Par « modalités », on entend les caractéristiques des programmes ou des activités de formation (méthodes de diffusion, plateforme, méthode d'évaluation du nombre d'heures d'enseignement, etc.).

Quelles sont les modalités générales de diffusion du programme que vous diffusez?

❏ Formation en classe

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

❏ Formation en ligne

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre un document descriptif détaillé des modalités de diffusion du programme que vous diffusez.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

Veuillez nous décrire comment vous veillez au respect du plan de cours et des contenus diffusés par les formateurs :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

PRÉVENTION DU PLAGIAT

Avez-vous mis des mesures en place pour prévenir le plagiat?

- ❑ Oui
- ❑ Non

Si oui, veuillez décrire ces mesures ou joindre un document explicatif :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre votre politique relative à la fraude et au plagiat.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

DIFFUSION DES FORMATIONS DANS PLUSIEURS LANGUES

Si vous diffusez des formations dans plusieurs langues, veuillez décrire les mesures prises afin d'assurer une qualité équivalente des formations :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Comment assurez-vous une équivalence au point de vue de la qualification de vos formateurs dans chacune des langues respectives?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Avez-vous recours à des services de traduction ou de révision linguistique agréés?

- ❏ Oui
- ❏ Non

Si oui, le faites-vous de façon systématique?

- ❏ Oui
- ❏ Non

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

ENVIRONNEMENT D'APPRENTISSAGE

Veuillez décrire l'environnement de formation que vous proposez aux participants selon les types de formation.

Formations en classe

Description des classes :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Formations en ligne

Description des mesures mises en place afin de favoriser l'apprentissage des participants et la gestion de l'activité de formation (accès, mesures de sécurité en place, mesures de contrôle, assistance disponible, journalisation, etc.) :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez nous indiquer le nombre de formateurs disponibles pour le soutien aux participants d'une formation :

Nombre de formateurs disponibles : _____ pour _____ participants.

Veuillez joindre votre politique portant sur l'environnement d'apprentissage et sur le soutien aux participants.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

FORMATEURS / FORMATRICES

Veuillez nous décrire votre politique de recrutement concernant les formateurs choisis pour vos formations (qualification requise, expérience, droit de pratique, expérience en enseignement, etc.) :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez indiquer si vous effectuez une vérification de la probité et des antécédents disciplinaires et judiciaires ainsi qu'une vérification de crédit au sujet de vos formateurs :

- ❏ Oui
- ❏ Non

Si oui, expliquez les vérifications effectuées :

_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre votre politique de recrutement.

DOCUMENTS À JOINDRE

Veuillez joindre le(s) document(s) suivant(s) :

Obligatoire :

- ❏ Description détaillée du processus de diffusion du programme ou de l'activité de formation en fonction de ses modalités de diffusion
- ❏ Description des mesures de prévention de la fraude et du plagiat
- ❏ Politiques concernant l'environnement d'apprentissage
- ❏ Politique portant sur le soutien aux participants
- ❏ Politique de recrutement des formateurs et critères de sélection

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

PARTIE 5– ÉVALUATION DES APPRENTISAGES

PROCESSUS DE CRÉATION ET DE GESTION DES BANQUES DE QUESTIONS

Note importante

Cette partie du formulaire porte sur l'évaluation des apprentissages. L'évaluation des apprentissages doit être faite dans un cadre qui permet de s'assurer de la validité et de la fidélité des résultats. Veuillez répondre de la façon la plus détaillée possible et présenter les documents requis, le cas échéant.

Quelles sont les modalités d'évaluation prévues dans le cadre du programme ou de l'activité de formation (nombre d'examens, seuil de réussite, type d'examen, mode de correction, etc.)?

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre votre politique entourant la sécurité des examens et la gestion des banques de questions.

Possédez-vous des banques de questions distinctes pour vos évaluations formatives et sommatives?

- ❑ Oui
- ❑ Non

Quelles sont les étapes essentielles de la création de vos banques de questions?

_____
_____
_____
_____
_____

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

PROCESSUS D'ÉLABORATION DES EXAMENS

L'élaboration des examens de certification est effectuée par des professionnels de l'industrie.

Oui ☐
Non ☐

Veuillez décrire votre processus de développement des examens (sélection et validation du contenu, structure de l'examen, élaboration des barèmes, clé de correction, etc.) :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre vos procédures de développement d'examen, s'il y a lieu.

PROCESSUS D'ADMINISTRATION DES EXAMENS

Veuillez décrire les procédures en place lors de l'administration des examens :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre votre politique d'administration, de surveillance et de correction d'examens.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

Veuillez décrire vos règles entourant la passation des examens (réglementation, cas de force majeure, plagiat, etc.) :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez décrire les mesures mises en place afin de respecter la sécurité et la confidentialité des examens :

_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre votre politique au sujet de la sécurité des examens.

Veuillez décrire les analyses d'items effectuées sur vos banques de questions d'examen et les procédures de mise à jour de celles-ci :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

DOCUMENTS À JOINDRE

Veuillez joindre le(s) document(s) suivant(s) :

Obligatoire :

- ❏ Politique entourant la sécurité des examens et la gestion des banques de questions
- ❏ Procédure de développement des examens
- ❏ Politique d'administration des examens, de surveillance et de correction
- ❏ Politique au sujet de la sécurité des examens

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

PARTIE 6 – ÉVALUATION DE PROGRAMME ET AMÉLIORATION CONTINUE

Note importante

Cette partie du formulaire porte sur l'évaluation de programme et les mesures d'amélioration continue des programmes ou des activités de formation.

Prévoyez-vous des évaluations post-formation?

- ❏ Oui
- ❏ Non

Si oui, indiquez les modalités d'évaluation et l'utilité des données recueillies :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre la synthèse des évaluations post-formation faites précédemment.

Si applicable, indiquez le taux de satisfaction accepté pour vos formations : _____

Veuillez indiquer à quelle fréquence les mises à jour des formations sont effectuées :
_____

DOCUMENT À JOINDRE

Veuillez joindre le(s) document(s) suivant(s) :

Obligatoire :

- ❏ Évaluations post-formation utilisées

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

PARTIE 7 – FRAIS EXIGIBLES ET PAIEMENT

Note importante

Les frais applicables à cette demande ne sont pas remboursables.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CLIENT				
N° de client (10 chiffres)				
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)		Nom	
Nom de l'entreprise				

FRAIS EXIGIBLES POUR LA PÉRIODE ALLANT DU 1er MAI 2020 AU 31 DÉCEMBRE 2020		
Demande de reconnaissance d'un prestataire de formation initiale non subventionné par le ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport*. :	☐ 223 $	Si vous payez par carte de crédit, veuillez reporter ce montant à l'endroit indiqué d'un * ci-dessous. Si le montant indiqué est supérieur au montant dû, nous nous réservons le droit de corriger ce montant et de l'ajuster à la baisse.

MODE DE PAIEMENT	
❑ Chèque ❑ Mandat-poste	Veuillez faire votre paiement à l'ordre de **l'Autorité des marchés financiers** et le dater **du jour de l'envoi** de votre formulaire.
❑ Visa ❑ Mastercard ❑ American Express	J'accepte que l'Autorité prélève la somme de *_____ $. N° de la carte : _____ /_____ /_____ /_____ Date d'expiration : ____ /____ mois année Nom du détenteur de la carte de crédit **(en lettres majuscules)** Date : _____ / _____ / _____ année mois jour Signature du détenteur de la carte de crédit

*Veuillez prendre note que les organismes subventionnés par le Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport sont dispensés des frais de reconnaissance.

L'Autorité accepte les formulaires envoyés par **la poste** seulement.
Aucun formulaire envoyé à l'Autorité par courriel ou par télécopieur ne sera accepté.

Faites parvenir votre paiement à l'adresse suivante :

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

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

SVP, ne pas supprimer cette page
lors de l'impression de votre formulaire.

Cette page blanche a été placée volontairement, car la page **Partie 7 – Frais exigibles et paiement** doit être imprimée sur une page seule, sans information au verso.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 1 : LISTE DE VÉRIFICATION

Nom du prestataire	
Date de la demande	

Lorsque vous effectuez une demande d'accréditation par nos services en ligne, veuillez vous assurer que tous vos documents ont été téléchargés lors de la demande. Veuillez noter que toute demande d'accréditation qui ne sera pas complète ne sera pas évaluée.

Veuillez utiliser cette liste de vérification afin de vous assurer d'avoir transmis tous les documents nécessaires au bon traitement de votre demande.

N°	Nom du document	Attaché en pièce jointe	Information inscrite dans le formulaire (n° page)
GESTION DE PROGRAMMES – STRUCTURE ADMINISTRATIVE			
1	Curriculum vitae du responsable de programme		
2	Organigramme de l'organisation		
3	Curriculum vitae de chaque membre du comité de programme		
4	Modalités de sécurité de l'information		
5	Politique de la gestion des plaintes		
6	Document(s) explicatif(s) de la démarche d'élaboration des formations		
PLANIFICATION PÉDAGOGIQUE			
7	Document explicatif du processus de planification pédagogique		
DIFFUSION DU PROGRAMME OU DE L'ACTIVITÉ DE FORMATION			
11	Description détaillée du processus de diffusion du programme ou de l'activité de formation en fonction des modalités de diffusion		
12	Description des mesures de prévention de la fraude et du plagiat		
13	Politiques concernant l'environnement d'apprentissage		
14	Politique de soutien aux participants		
15	Processus de recrutement des formateurs et critères de sélection		
ÉVALUATION DES APPRENTISAGES			
16	Politique entourant la sécurité des examens et la gestion des banques de questions		
17	Procédure de développement des examens		
18	Politique d'administration des examens, de surveillance et de correction		
19	Politiques de sécurité des examens		
ÉVALUATION DE PROGRAMME ET AMÉLIORATION CONTINUE			
20	Évaluations post-formation utilisées		

Critères d'accréditation à titre de prestataire de formation			
A **Très satisfaisant**	**B** **Satisfaisant**	**C** **Peu satisfaisant**	**D** **Insatisfaisant**
Aspect observé : gestion du programme **Critère d'évaluation : clarté de la structure**			
Sur le plan de la structure d'ordre administratif			
Une description du comité de programme et un organigramme clair et bien construit sont présents. Ils fournissent un portrait détaillé satisfaisant de la structure organisationnelle en présentant l'articulation des statuts, des liens d'autorité et des liens fonctionnels, des rôles et des responsabilités. Les mesures de sécurité et de validité des informations lors de l'inscription, de la diffusion et de l'évaluation ainsi que la politique de traitement des plaintes sont bien décrites en tenant compte des caractéristiques de l'activité de formation et de la clientèle ciblée.	Une description du comité de programme et un organigramme compréhensible et simple sont présents. Ils fournissent un portrait global de la structure organisationnelle en présentant plusieurs éléments concernant l'articulation des statuts, des liens d'autorité et des liens fonctionnels, des rôles et des responsabilités. Les mesures de sécurité et de validité des informations lors de l'inscription, de la diffusion et de l'évaluation ainsi que la politique de traitement des plaintes sont généralement décrites en tenant compte des caractéristiques de l'activité de formation et de la clientèle ciblée.	Une description du comité de programme et un organigramme simple sont présents. Ils fournissent un portrait partiel de la structure organisationnelle en présentant quelques éléments concernant l'articulation des statuts, des liens d'autorité et des liens fonctionnels, des rôles et des responsabilités. Les mesures de sécurité et de validité des informations lors de l'inscription, de la diffusion et de l'évaluation ainsi que la politique de traitement des plaintes sont décrites en tenant compte partiellement des caractéristiques de la clientèle ciblée.	Une description du comité de programme et un organigramme ne sont pas présents ou sont présents mais difficiles à comprendre, avec peu d'éléments concernant des statuts, des liens d'autorité et des liens fonctionnels, des rôles et des responsabilités. Cela ne permet pas d'avoir un portrait de la structure organisationnelle. Les mesures de sécurité et de validité des informations lors de l'inscription, de la diffusion et de l'évaluation ET/OU la politique de traitement des plaintes ne sont pas décrites.

DES MARCHES FINANCIERS

PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 3 : PROCURATION

Critères d'accréditation à titre de prestataire de formation			
A **Très satisfaisant**	**B** **Satisfaisant**	**C** **Peu satisfaisant**	**D** **Insatisfaisant**
Aspect observé : gestion du programme **Critère d'évaluation : clarté de la structure**			
Sur le plan de la structure d'ordre pédagogique			
On trouve une description claire et détaillée : - de la taille de l'activité de formation, - du nombre de formateurs associés aux cours offerts et de leur qualification professionnelle. Toutes les étapes essentielles de la démarche d'élaboration de l'activité de formation sont documentées de façon détaillée et complète : - l'analyse et l'identification des besoins, - la conception de l'activité de formation, - la diffusion, - l'évaluation et le suivi de l'activité de formation.	On trouve une description générale et compréhensible : - de la taille de l'activité de formation, - du nombre de formateurs associés aux cours offerts et de leur qualification professionnelle. Toutes les étapes essentielles de la démarche d'élaboration de l'activité de formation sont documentées de façon générale.	On trouve une description partielle et plus ou moins compréhensible : - de la taille de l'activité de formation, - du nombre de formateurs associés aux cours offerts et de leur qualification professionnelle. Les étapes essentielles de la démarche d'élaboration de l'activité de formation sont partiellement documentées.	Une description de la taille de l'activité de formation ainsi que du nombre de formateurs associés aux cours offerts et leur qualification professionnelle n'est pas présente ou est présente, mais difficile à comprendre. Les étapes essentielles de la démarche d'élaboration de l'activité de formation ne sont pas documentées.

DES MARCHES FINANCIERS

PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 3 : PROCURATION

Critères d'accréditation à titre de prestataire de formation			
A **Très satisfaisant**	**B** **Satisfaisant**	**C** **Peu satisfaisant**	**D** **Insatisfaisant**
Aspect observé : planification pédagogique et stratégies d'apprentissage **Critère d'évaluation : cohérence de la planification pédagogique**			
Les étapes du processus de la planification pédagogique sont décrites de façon claire et détaillée (objectifs, contenus, méthodes d'enseignement, d'apprentissage et d'évaluation). La planification de l'enseignement est bien structurée et permet de voir facilement le lien logique entre les objectifs du programme, les objectifs d'apprentissage et le choix d'activités d'enseignement.	Les étapes du processus de la planification pédagogique sont décrites de façon simple et compréhensible. La planification de l'enseignement est généralement structurée et permet de voir le lien entre les objectifs du programme, les objectifs d'apprentissage et le choix d'activités d'enseignement.	Les étapes du processus de la planification pédagogique sont partiellement décrites. La planification de l'enseignement est plus ou moins structurée et permet de voir difficilement le lien entre les objectifs du programme, les objectifs d'apprentissage et le choix d'activités d'enseignement.	Les étapes du processus de la planification pédagogique ne sont pas décrites. La planification de l'enseignement n'est pas présente ou est difficile à comprendre et ne permet pas de voir le lien entre les objectifs du programme, les objectifs d'apprentissage et le choix d'activités d'enseignement.
Critère d'évaluation : variété des activités d'apprentissage			
Les activités d'apprentissage sont organisées de façon variée (lecture, travaux collaboratifs, discussion, démonstration, études de cas, etc.) en tenant compte des atteintes générales associées à la profession (esprit critique, capacité à communiquer et à s'adapter, ouverture à la diversité) (3/3). Elles permettent aux apprenants d'atteindre tous les objectifs d'apprentissage retenus. Elles favorisent l'intégration harmonieuse au marché du travail et le maintien du développement des compétences professionnelles.	Les activités d'apprentissage sont organisées de façon plus ou moins variée en tenant compte les atteintes générales associées à la profession (esprit critique, capacité à communiquer et à s'adapter, ouverture à la diversité) (2/3). Elles permettent aux apprenants d'atteindre plusieurs objectifs retenus. Elles favorisent une intégration au marché du travail et le maintien du développement des compétences professionnelles.	Les activités d'apprentissage sont moins variées. Elles tiennent compte l'atteinte générale associées à la profession (esprit critique, capacité à communiquer et à s'adapter, ouverture à la diversité) (1/3). Elles permettent aux apprenants d'atteindre certains objectifs retenus et d'intégrer le marché du travail de façon plus ou moins efficace.	Les activités d'apprentissage sont répétitives. Elles ne tiennent pas compte les atteintes générales associées à la profession. Elles ne permettent pas aux apprenants d'atteindre les objectifs retenus et ne favorisent pas l'intégration au marché du travail.

DES MARCHES FINANCIERS

PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 3 : PROCURATION

Critères d'accréditation à titre de prestataire de formation			
A **Très satisfaisant**	**B** **Satisfaisant**	**C** **Peu satisfaisant**	**D** **Insatisfaisant**
Aspect observé : diffusion du programme **Critère d'évaluation : qualité de la diffusion du programme**			
Sur le plan administratif			
Le processus de diffusion est clairement décrit en fonction des modalités de diffusion du programme (en ligne ou sur place) et des langues enseignées. Plusieurs mesures pertinentes de prévention la fraude et d'identification des participants sont prévues. L'environnement d'apprentissage facilite l'accès aux connaissances en développement de toutes les clientèles visées.	Le processus de diffusion est généralement décrit en fonction des modalités de diffusion du programme (en ligne ou sur place) et des langues enseignées. Quelques mesures pertinentes de prévention de la fraude et d'identification des participants pertinentes sont prévues. L'environnement d'apprentissage facilite l'accès aux connaissances en développement de la majorité des clientèles visées.	Le processus de diffusion est sommairement décrit en fonction des modalités de diffusion du programme (en ligne ou sur place) et des langues enseignées. Quelques mesures de prévention de la fraude OU d'identification des participants sont prévues. L'environnement d'apprentissage facilite l'accès aux connaissances en développement de quelques clientèles visées.	Le processus de diffusion n'est pas décrit, ou est décrit mais ne tient pas compte des modalités de diffusion du programme (en ligne ou sur place) et des langues enseignées. Les mesures de prévention de la fraude OU d'identification des participants ne sont pas prévues. L'environnement d'apprentissage ne facilite pas l'accès aux connaissances en développement des clientèles visées.
Aspect observé : diffusion du programme **Critère d'évaluation : qualité de la diffusion du programme**			
Sur le plan pédagogique			
Les formateurs ont des expériences d'enseignement (5 ans ou plus) et professionnelles (10 ans ou plus) relatives à la matière enseignée.	Les formateurs ont des expériences d'enseignement (3-4 ans) et professionnelles (5-9 ans) relatives à la matière enseignée.	Les formateurs ont des expériences d'enseignement (1-2 ans) et professionnelles (1-4 ans) relatives à la matière enseignée.	Les formateurs n'ont pas ou ont peu d'expériences d'enseignement (moins de 1 an) ET/OU professionnelles (moins de 1 an) relatives à la matière enseignée.

Critères d'accréditation à titre de prestataire de formation			
A **Très satisfaisant**	**B** **Satisfaisant**	**C** **Peu satisfaisant**	**D** **Insatisfaisant**
Aspect observé : évaluation des apprentissages **Critère d'évaluation : conformité de l'évaluation**			
Les banques de questions sont construites et mises à jour en fonction des contenus enseignés, des compétences ciblées et des types d'évaluation retenus. Les examens de certification sont élaborés dans la collaboration entre des professionnels qualifiés de l'industrie et des professionnels de l'éducation. Ils sont contextualisés et portent sur les compétences visées. Ils permettent de déterminer adéquatement le niveau d'apprentissage atteint. Toutes les informations relatives au processus d'élaboration des examens (le contenu, le déroulement et les personnes concernées) sont présentées afin de garantir la transparence de l'évaluation (3/3). Le processus d'administration des examens de certification est clairement défini en fonction de leurs modalités (en ligne ou en classe), y compris les exigences pour les candidats, la protection des examens et l'accès s'y rapportant (3/3).	Les banques de questions sont construites en fonction des contenus enseignés, des compétences ciblées et des types d'évaluation retenus. Les examens de certification sont élaborés par des professionnels qualifiés de l'industrie. Ils sont plus ou moins contextualisés et portent sur les compétences visées. Ils permettent de déterminer le niveau d'apprentissage atteint. Plusieurs informations relatives au processus d'élaboration des examens (le contenu, le déroulement et les personnes concernées) sont présentées afin de garantir la transparence de l'évaluation (2/3). Le processus d'administration des examens de certification est généralement défini en fonction de leurs modalités (en ligne ou en classe), y compris les exigences pour les candidats, la protection des examens et l'accès s'y rapportant (2/3).	Les banques de questions sont construites en fonction des contenus enseignés et des compétences ciblées. Les examens de certification sont élaborés par des professionnels de l'industrie, mais ils sont moins contextualisés ET/OU portent partiellement sur les compétences visées. Ils permettent de déterminer difficilement le niveau d'apprentissage atteint. Quelques informations relatives au processus d'élaboration des examens (le contenu, le déroulement et les personnes concernées) sont présentées afin de garantir la transparence de l'évaluation (1/3). Le processus d'administration des examens de certification est sommairement défini en fonction de leurs modalités (en ligne ou en classe), y compris les exigences pour les candidats, la protection des examens et l'accès s'y rapportant (1/3).	Une banque de questions est utilisée pour tous les types d'évaluation. Les examens de certification sont élaborés par des professionnels de l'industrie, mais ils ne sont pas contextualisés et ne portent pas sur les compétences visées. Ils ne permettent pas de déterminer le niveau d'apprentissage atteint. Les informations relatives au processus d'élaboration des examens (le contenu, le déroulement et les personnes concernées) ne sont pas présentées (0/3). Le processus d'administration des examens de certification n'est pas défini (0/3).

DES MARCHES FINANCIERS

PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 3 : PROCURATION

Critères d'accréditation à titre de prestataire de formation			
A **Très satisfaisant**	**B** **Satisfaisant**	**C** **Peu satisfaisant**	**D** **Insatisfaisant**
Aspect observé : évaluation de programme et amélioration continue **Critère d'évaluation : utilité de l'évaluation du programme**			
L'évaluation du programme est effectuée de façon régulière. Les données qualitatives et quantitatives permettent de savoir : - le degré de satisfaction des participants à l'égard du programme, - le degré d'atteinte des objectifs assignés aux activités d'apprentissage et au programme, - les forces et les faiblesses du programme et de chacune des activités d'apprentissage. (3/3) Le suivi du programme est toujours prévu en se basant sur ces résultats afin d'améliorer et planifier les futurs cours.	L'évaluation du programme est présente. Les données qualitatives et quantitatives permettent de savoir : - le degré de satisfaction des participants à l'égard du programme, - le degré d'atteinte des objectifs assignés aux activités d'apprentissage et au programme, - les forces et les faiblesses du programme et de chacune des activités d'apprentissage. (2/3) Le suivi du programme est parfois prévu en se basant sur ces résultats afin d'améliorer et planifier les futurs cours.	L'évaluation du programme est parfois présente. Les données qualitatives OU quantitatives permettent de savoir : - le degré de satisfaction des participants à l'égard du programme, - le degré d'atteinte des objectifs assignés aux activités d'apprentissage et au programme, - les forces et les faiblesses du programme et de chacune des activités d'apprentissage. (1/3) Le suivi du programme n'est pas prévu.	L'évaluation du programme n'est pas présente.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
PROGRAMME DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ RENOUVELLEMENT

❑ MODIFICATION

Note importante

Ce formulaire doit être rempli par tout prestataire qui désire renouveler ou faire une modification d'un programme de formation initiale en courtage hypothécaire déjà reconnu.

Nous vous rappelons que vous devez informer l'Autorité des marchés financiers (l'Autorité) de toute modification qui apporte un changement significatif au contenu, à la structure, au type de formation, au nombre d'heures de formation ou à tout autre élément sur lequel l'Autorité s'est appuyée pour reconnaitre le programme.

Pour le renouvellement, veuillez remplir la partie 2.

Pour la modification, veuillez remplir la partie 3.

Cette demande doit être traitée et acceptée avant toute diffusion du programme. L'Autorité se réserve le droit de révoquer la reconnaissance d'une activité qui ne respecterait plus les critères de reconnaissance.

Ce formulaire peut être soumis en même temps qu'un formulaire de demande d'ajout ou de retrait de formateur.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

PARTIE 1 – INFORMATIONS GÉNÉRALES							
IDENTIFICATION DU PRESTATAIRE (en lettres majuscules)							
Nom du prestataire							
Numéro de prestataire (10 chiffres)							
Type d'organisation :			Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑				
ADRESSE DE CORRESPONDANCE							
N° d'immeuble		Rue			Suite		
Municipalité			Province		Code postal		
Téléphone (principal)			Téléphone (Autre)			Poste	
Site internet :			Courriel				

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
PROGRAMME DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ RENOUVELLEMENT

❑ MODIFICATION

IDENTIFICATION DE LA FORMATION					
Titre de la formation					
Code de la formation					
Date de début		Date de fin			
Durée de la formation (mois)	❑ _____ mois				
Langue d'enseignement	Français ☐	Anglais ☐	Autre :		
Cette formation est à diffusion	Unique ☐	Récurrente : 1 an ☐ 2 ans ☐	Autre		
La clientèle visée	❑ Courtier hypothécaire	❑ Dirigeant responsable	Autre :		
Lieu de la formation	❑ Montréal ❑ Québec	❑ Région, spécifiez : ❑ Autre :			
Coût de la formation (si applicable)					

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE PROGRAMME					
N° de client (10 chiffres)					
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)		Nom		
Date de naissance _____ / _____ / _____ jour mois année	Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑				
ADRESSE DE CORRESPONDANCE					
N° d'immeuble		Rue		App.	
Municipalité		Province		Code postal	
Téléphone (domicile)		Téléphone (travail)		Poste	
Cellulaire		Courriel			

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
PROGRAMME DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ RENOUVELLEMENT

❑ MODIFICATION

PARTIE 2 – RENOUVELLEMENT

Note importante

Si le programme reconnu n'a subi aucune modification au moment du renouvellement, veuillez compléter la partie 4 – Déclarations.

Si un programme de formation initiale déjà reconnu a subi des modifications au moment du renouvellement, veuillez-vous référer à la partie 3 – Modifications.

PARTIE 3 – MODIFICATION

Note importante

Cette partie doit être complétée par le responsable de programme.

RESPONSABLE DU PROGRAMME

Remplissez cette section si vous désirez apporter des modifications concernant le responsable du programme.

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE PROGRAMME							
Prénom(s)				Nom			
Date de naissance _____ / _____ / _____ jour mois année				Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑			
ADRESSE DE CORRESPONDANCE							
N° d'immeuble		Rue			App.		
Municipalité			Province		Code postal		
Téléphone (domicile)			Téléphone (travail)			Poste	
		Courriel					

Veuillez joindre le curriculum vitae du nouveau responsable de programme.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
PROGRAMME DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
❑ **RENOUVELLEMENT**
❑ **MODIFICATION**

EXIGENCES DE RECONNAISSANCE

Remplissez les sections où des modifications sont à prévoir.

STRUCTURE, CONTENU ET PLAN DE COURS

Note importante

Pour les CÉGEP, veuillez joindre à nouveau tableau de correspondance démontrant les liens entre les éléments du curriculum de formation et les plans cadres de votre programme.

Veuillez décrire la planification des activités d'enseignement de la formation et comment ces activités rejoindront les objectifs d'apprentissage visés :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre à nouveau votre plan de cours détaillé ou remplir le modèle proposé à l'annexe 1.

ÉVALUATION DES APPRENTISSAGES

Veuillez identifier les types d'évaluations qui seront effectuées dans le cadre de la formation :

- ❑ Évaluation formative
- ❑ Évaluation sommative

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
PROGRAMME DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ RENOUVELLEMENT

❑ MODIFICATION

Veuillez énumérer les changements effectués des méthodes d'évaluation qui seront utilisées

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre votre plan de cours détaillé à jour ou remplir le modèle proposé à l'annexe 1.

Veuillez joindre à nouveau une copie des tableaux de spécifications des évaluations qui seront utilisés.

FORMATEURS

S'il y a lieu, veuillez remplir et joindre à cette demande le formulaire de demande d'ajout ou de retrait de formateur.

TYPE DE DIFFUSION

Veuillez nous indiquer le nouveau type de diffusion

❑ Cours en salle

❑ Formation à distance

❑ Autre

Raison de la modification:

_____
_____
_____

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
PROGRAMME DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ RENOUVELLEMENT
❑ MODIFICATION

LIEU DE LA FORMATION

Veuillez nous indiquer le nouveau lieu de la formation

❑ Montréal
❑ Québec
❑ Région(s), spécifiez :
❑ Autres :

REDEVANCES

Vous devez respecter les termes et conditions de la convention de licence entre vous et l'Autorité.

Cette formation est-elle appuyée par un ou plusieurs manuel(s) rédigé(s) par l'Autorité des marchés financiers ? Le cas échéant, les manuels de l'Autorité des marchés financiers seront-ils vendus aux participants de l'activité de formation ? ❑ Oui ❑ Non

❑ Si oui, lesquels ?

_____
_____
_____
_____

Avez-vous signé une convention de licence avec l'Autorité pour ces manuels ?

❑ Oui
❑ Non

Je déclare que les renseignements concernant les redevances admissibles de cette formation sont exacts.

_____ Date : _____ /_____ /_____

Signature du responsable de programme année mois jour

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
PROGRAMME DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ RENOUVELLEMENT

❑ MODIFICATION

DOCUMENTS À JOINDRE

Si l'un des documents énumérés ci-après a subi une ou des modifications, veuillez les joindre à nouveau.

- ❑ Le plan de cours détaillé de la formation (ou l'annexe 1)
- ❑ Tableau de correspondance entre le curriculum de formation et les plans cadres (CÉGEP)
- ❑ Plans cadres (CÉGEP uniquement)
- ❑ Tableaux des spécifications des évaluations
- ❑ Tous les supports à l'apprentissage offerts

PARTIE 4 - DÉCLARATIONS

Note importante

Cette section doit être obligatoirement remplie par le responsable de formations.

Vous devez respecter les obligations prévues dans l'Entente de reconnaissance de formation initiale

FORMATEUR

1. Avez-vous procédé à la vérification des antécédents disciplinaires et criminels des formateurs associés à la présente demande? ❑ Oui ❑ Non

2. Un des formateurs a-t-il plaidé coupable, été déclaré coupable par un tribunal canadien ou étranger d'une infraction ou d'un acte criminel, fait l'objet de poursuites civiles en lien avec les activités de représentant ou fait l'objet de sanctions disciplinaires imposées par un comité de discipline? - Vous n'avez pas à répondre oui à cette question si vous avez été reconnu non coupable ou que les chefs d'accusation portés contre vous ont été retirés. ❑ Oui ❑ Non

3. Un des formateurs a-t-il été en défaut d'acquitter les amendes, dépens ou intérêts imposés par un comité de discipline ou par la Cour du Québec, siégeant en appel d'une décision de l'un de ces comités ou a-t-il été en défaut d'acquitter les amendes reliées à la commission d'une infraction en vertu des lois et code suivant : Loi sur la distribution de produits et services financier, RLRQ , c. D-9.2; ancienne Loi sur les intermédiaires de marché, RLRQ , c. I-15.1; ancienne Loi sur le courtage immobilier; RLRQ , c. C-73.1; Loi sur les valeurs mobilières, RLRQ , c. V-1.1; Code des professions, RLRQ , c. C-26? ❑ Oui ❑ Non

Si vous avez répondu oui au questions 2 et 3, veuillez nous transmettre des détails concernant ces déclarations.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
PROGRAMME DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ RENOUVELLEMENT

❑ MODIFICATION

PROGRAMME DE FORMATION INITIALE

Est-ce que votre programme de formation a subi l'une des modifications suivantes :

a) Le type de formation ❑ Oui ❑ Non

Si vous avez répondu oui à cette question, assurez-vous de remplir et transmettre les documents à l'appui.

b) La structure ❑ Oui ❑ Non

Si vous avez répondu oui à cette question, assurez-vous de remplir et transmettre les documents à l'appui.

c) La durée ❑ Oui ❑ Non

Si vous avez répondu oui à cette question, assurez-vous de remplir les informations demandées

d) Le type de diffusion ❑ Oui ❑ Non

Si vous avez répondu oui à cette question, assurez-vous de remplir les informations demandées

e) Le lieu ❑ Oui ❑ Non

Si vous avez répondu oui à cette question, assurez-vous de remplir les informations demandées

f) Le contenu ❑ Oui ❑ Non

Si vous avez répondu oui à cette question, assurez-vous de remplir et transmettre les documents à l'appui.

g) Un ajout ou un retrait de formateur ❑ Oui ❑ Non

Si vous avez répondu oui à cette question, assurez-vous de transmettre une demande d'ajout / retrait de formateur.

DÉCLARATION DES RENSEIGNEMENTS FOURNIS

Je déclare que toutes les modifications apportées au programme de formation identifié dans cette demande ont été déclarées et les renseignements fournis dans le présent formulaire sont véridiques. Je m'engage à aviser sans délais l'Autorité des marchés financiers de toute modification qui apporterai un changement significatif au contenu, à la structure, au type de formation, au nombre d'heures de formation ou à tout autre élément sur lequel l'Autorité s'est appuyée pour reconnaitre le programme.

_____ Date : _____ /_____ /_____

Signature du responsable de formation année mois jour

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
PROGRAMME DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ RENOUVELLEMENT

❑ MODIFICATION

PARTIE 5 – FRAIS EXIGIBLES ET PAIEMENT

Note importante

Les frais applicables à cette demande ne sont pas remboursables.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CLIENT				
N° de client (10 chiffres)				
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)		Nom	
Nom de l'entreprise				

FRAIS EXIGIBLES POUR LA PÉRIODE ALLANT DU 1er MAI 2020 AU 31 DÉCEMBRE 2020		
Demande de renouvellement ou modification – organismes non subventionné par le ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport*	☐ 111 $	Si vous payez par carte de crédit, veuillez reporter ce montant à l'endroit indiqué d'un * ci-dessous. Si le montant indiqué est supérieur au montant dû, nous nous réservons le droit de corriger ce montant et de l'ajuster à la baisse.

MODE DE PAIEMENT	
❑ Chèque ❑ Mandat-poste	Veuillez faire votre paiement à l'ordre de **l'Autorité des marchés financiers** et le dater **du jour de l'envoi** de votre formulaire.
❑ Visa ❑ Mastercard ❑ American Express	J'accepte que l'Autorité prélève la somme de *_____ $. N° de la carte : _____ /_____ /_____ /_____ Date d'expiration : ____ /____ mois année Nom du détenteur de la carte de crédit **(en lettres majuscules)** Signature du détenteur de la carte de crédit Date : _____ / _____ / _____ année mois jour

*Veuillez prendre note que les organismes subventionnés par le Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport sont dispensés des frais de renouvellement ou modification.

L'Autorité accepte les formulaires envoyés par **la poste** seulement.
Aucun formulaire envoyé à l'Autorité par courriel ou par télécopieur ne sera accepté.

Faites parvenir votre paiement à l'adresse suivante :

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

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE FORMATION INITIAL EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 1 – PLAN DE COURS

Plan de cours formation initiale (modèle)

Titre de l'activité	
Durée prévue	**Type de formation**

Objectif général d'apprentissage
Insérer les objectifs généraux de la formation.

Objectifs spécifiques d'apprentissage	Éléments de contenu	Durée	Activités d'apprentissage	Support à l'apprentissage	Critères de performance	Évaluation	Référence
EX : Définir le rôle de l'Autorité des marchés financiers dans le secteur des services financiers.	*Ex :* • *Mission de l'Autorité* • *Rôle* • *Exercices des fonctions* • *Lois administratives* • *Pouvoir de l'Autorité*	*Ex : 15 min*	*Ex : Activité de groupe*	*Ex : Manuel*	*Ex : Définition juste du rôle de l'Autorité des marchés financiers dans le secteur des services financiers.*	*EX : Évaluation formative et sommative finale*	*Loi sur l'encadrement du secteur financier et informations officielles du site internet de l'Autorité.*

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE FORMATION INITIAL EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 1 – PLAN DE COURS

Objectifs spécifiques d'apprentissage	Éléments de contenu	Durée	Activités d'apprentissage	Support à l'apprentissage	Critères de performance	Outil d'évaluation	Référence

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE FORMATION INITIAL EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 1 – PLAN DE COURS

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PROGRAMME DE FORMATION INITIALE
PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 2 – LISTE DE VÉRIFICATION

Nom du prestataire	
Date de demande	
Titre de la formation	

Lors des demandes de reconnaissance de formation initiale via nos services en ligne, veuillez-vous assurer que tous vos documents ont été numérisés et téléchargés en un (1) document. Veuillez noter que toute demande de reconnaissance qui ne sera pas complète ne sera pas évaluée.

Votre demande de reconnaissance ne sera pas complète avant la réception de tous les documents nécessaires à l'évaluation de cette dernière.

Veuillez utiliser cette liste de vérification afin de vous assurer que vous ayez fourni toutes les informations nécessaires au bon traitement de votre demande.

#	Information à fournir	Information décrite en détail dans le formulaire	Information transmise via un document en pièce jointe
EXIGENCES DE RECONNAISSANCE			
1	❑ Le plan de cours détaillé de la formation (ou l'annexe 1)		
2	❑ Tableau de correspondance entre le curriculum de formation et les plans cadres (CÉGEP)		
3	❑ Plans cadres (CÉGEP uniquement)		
4	❑ Tableaux des spécifications des évaluations		
5	❑ Curriculum vitae de tous les formateurs et du responsable de programme		
6	❑ Tous les supports à l'apprentissage offerts		

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ Organisation

❑ Formateur individuel

Note importante

Ce formulaire doit être rempli par tout prestataire de formation qui souhaite offrir des activités de formation continue en courtage hypothécaire. Ce formulaire peut être soumis en même temps que le formulaire Reconnaissance-Activité de formation continue.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

PARTIE 1 – IDENTIFICATION DU PRESTATAIRE (en lettres majuscules)							
INFORMATION DU PRESTATAIRE							
Nom du prestataire							
Numéro de prestataire (10 chiffres)							
Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑							
ADRESSE DE CORRESPONDANCE							
N° d'immeuble		Rue			Bureau		
Municipalité		Province		Code postal			
Nº de tél. (principal)		Nº de tél. (autre)		Poste			
Adresse du site Internet		Adresse courriel					
Type d'organisation	❑ Association ❑ Établissement d'enseignement ❑ Organisme de formation ❑ Organisme de réglementation ou d'autoréglementation ❑ Prêteur hypothécaire ❑ Agence de cotation de crédit ❑ Assureur hypothécaire ❑ Service de la formation d'un cabinet en courtage hypothécaire						

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ Organisation
❑ Formateur individuel

Note importante

La partie 2 doit être remplie par les formateurs individuels seulement.

PARTIE 2 – IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE PROGRAMME OU DU FORMATEUR INDIVIDUEL (en lettres majuscules)					
INFORMATION DU RESPONSABLE DE PROGRAMME					
N° de client (10 chiffres)					
Mme ❑ M. ❑	Prénom		Nom		
Date de naissance : _____ / _____ / _____ jour mois année			Langue de correspondance : ❑ Français ❑ Anglais ❑ Autre :		
ADRESSE DE CORRESPONDANCE					
N° d'immeuble		Rue		App.	
Municipalité		Province		Code postal	
Nº de tél. (domicile)		Nº de tél. (travail)		Poste	
Nº de tél. cell.		Adresse courriel			
EXPÉRIENCE DU FORMATEUR					
Nombre d'années d'expérience en courtage hypothécaire			_____ an(s)		
Nombre d'années d'expérience en services financiers			_____ an(s)		
Nombre d'années d'expérience en éducation ou en enseignement			_____ an(s)		

Veuillez joindre votre curriculum vitae.

☐ Je confirme que les informations incluses dans le curriculum vitae sont exactes:

_____ Date : _____ /_____ /_____

Signature du formateur

année mois jour

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ Organisation

❑ Formateur individuel

PARTIE 3 – INFORMATION SUR LES FORMATIONS

- Secteur d'activité de votre organisation : _____
- Nombre de formations que votre organisation désire enseigner : _____
- Durée totale des formations : _____ heure(s)

À partir de quelle date voulez-vous que vos formations soient accréditées? _____

Titres des formations faisant l'objet de la présente demande :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ Organisation
❑ Formateur individuel

PARTIE 4 – EXIGENCES DE RECONNAISSANCE

Note importante

La section « Structure administrative » ne s'applique pas aux formateurs individuels.

Veuillez joindre l'organigramme de l'organisation et le curriculum vitae du responsable de programme.

STRUCTURE ADMINISTRATIVE							
IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE PROGRAMME							
N° de client (10 chiffres)							
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)			Nom			
Date de naissance : _____ / _____ / _____ jour mois année			Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑				
ADRESSE RÉSIDENTIELLE							
N° d'immeuble		Rue			App.		
Municipalité		Province		Code postal			
Nº de tél. (domicile)		Nº de tél. (travail)		Poste			
Nº de tél. cell.		Adresse courriel					
EXPÉRIENCE DU RESPONSABLE							
Nombre d'années d'expérience en courtage hypothécaire			_____ an(s)				
Nombre d'années d'expérience en services financiers			_____ an(s)				
Nombre d'années d'expérience en éducation			_____ an(s)				

- Je confirme être le responsable de l'ensemble de la mise en œuvre des formations : ☐
- Je confirme que les informations incluses dans le curriculum vitae sont exactes : ☐

_____ Date : _____ /_____ /_____

Signature du responsable de programme — année mois jour

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ Organisation
❑ Formateur individuel

GESTION DE PROGRAMME

Note importante

La section « Mesures de sécurité de l'information » ne s'applique pas aux formateurs individuels.

.

MESURES DE SÉCURITÉ DE L'INFORMATION

Quelles sont les mesures proposées afin d'assurer la sécurité et la validité des informations lors des étapes d'inscription, de diffusion et d'évaluation de vos formations?

_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre un document décrivant les mesures de sécurité de l'information pour chaque étape ci-dessus.

INSCRIPTION

Quel processus utilisez-vous pour gérer les inscriptions pour votre formation (vérification d'identité des participants, inscription, traitement des demandes, etc.)?

_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre une copie de votre processus d'inscription, s'il y a lieu.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ Organisation
❑ Formateur individuel

GESTION DES PLAINTES

Quel est le processus du traitement des plaintes disponible pour les apprenants (dépôt des plaintes, réception, analyse, délais, communication, etc.)?

_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre votre politique de la gestion des plaintes, s'il y a lieu.

STRUCTURE PÉDAGOGIQUE

Quelles sont les étapes essentielles de la démarche d'élaboration de vos formations (analyse des besoins, conception du programme, etc.)?

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre un document explicatif de votre démarche d'élaboration des formations.

DOCUMENTS À JOINDRE

Veuillez joindre le(s) document(s) suivant(s) :

Obligatoire :

- ❑ Curriculum vitae du formateur individuel ou du responsable de programme
- ❑ Document décrivant les mesures de sécurité de l'information
- ❑ Copie du processus d'inscription
- ❑ Politique de gestion des plaintes
- ❑ Document(s) explicatif(s) de la démarche d'élaboration des formations

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE

PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ Organisation

❑ Formateur individuel

DIFFUSION DE L'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE

MODALITÉS DE DIFFUSION

Note importante

Cette partie du formulaire porte sur les modalités de diffusion du programme ou de l'activité de formation ainsi que sur l'environnement d'apprentissage. Par « modalités », on entend les caractéristiques des programmes ou des activités de formation (méthodes de diffusion, plateforme, méthode d'évaluation du nombre d'heures d'enseignement, etc.).

Quelles sont les modalités générales de diffusion de la formation ou des formations que vous diffusez?

❑ Formation en classe

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

❑ Formation en ligne

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre un document descriptif détaillé des modalités de diffusion de la formation ou des formations que vous diffusez.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ Organisation

❑ Formateur individuel

DIFFUSION DES FORMATIONS DANS PLUSIEURS LANGUES, s'il y a lieu

Dans le cas où des formations sont diffusées en plusieurs langues, veuillez décrire les mesures prises afin d'assurer une qualité équivalente des formations :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Avez-vous recours à des services de traduction ou de révision linguistique agréés?

❑ Oui
❑ Non

Si oui, le faites-vous de façon systématique?

❑ Oui
❑ Non

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ Organisation

❑ Formateur individuel

ENVIRONNEMENT D'APPRENTISSAGE

Veuillez décrire l'environnement de formation que vous proposez aux participants selon les types de formation.

Formations en classe

Description des classes :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Formations en ligne

Description des mesures mises en place afin de favoriser l'apprentissage des participants et la gestion de la formation (système de gestion utilisé, mesures de sécurité en place, mesures de contrôle, assistance disponible, journalisation, etc.) :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez nous indiquer le nombre de formateurs disponibles pour le soutien aux participants d'une formation :

Nombre de formateurs disponibles : _____ pour _____ participants.

Veuillez joindre votre politique portant sur l'environnement d'apprentissage et sur le soutien aux participants.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ Organisation

❑ Formateur individuel

Note importante

La section « Formateurs / formatrices » ne s'applique pas aux formateurs individuels.

FORMATEURS / FORMATRICES

Veuillez nous décrire votre politique de recrutement concernant les formateurs choisis pour vos formations (qualification requise, expérience, droit de pratique, etc.) :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez indiquer si vous effectuez une vérification de la probité, du crédit et des antécédents disciplinaires de vos formateurs :

❑ Oui
❑ Non

Si oui, expliquez les vérifications effectuées :

_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre votre politique de recrutement.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ Organisation
❑ Formateur individuel

DOCUMENTS À JOINDRE

Veuillez joindre le(s) document(s) suivant(s) :

Obligatoire :

- ❑ Description détaillée des modalités de diffusion de la formation ou des formations
- ❑ Politique sur l'environnement d'apprentissage et sur le soutien aux participants
- ❑ Politique de recrutement

ÉVALUATION DES APPRENTISSAGES POUR LES FORMATIONS EN LIGNE

PROCESSUS DE CRÉATION ET DE GESTION DES BANQUES DE QUESTIONS

Note importante

Cette partie du formulaire porte sur l'évaluation des apprentissages pour les activités de formation continue offertes en ligne. L'évaluation des apprentissages doit être faite dans un cadre qui permet de s'assurer de la validité et de la fidélité des résultats. Veuillez répondre de la façon la plus détaillée possible et présenter les documents requis, le cas échéant.

Quelles sont les modalités d'évaluation prévues dans le cadre du programme ou de l'activité de formation (nombres d'examens, seuil de réussite, type d'examen, mode de correction, etc.)?

_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre votre politique entourant la sécurité des examens et la gestion des banques de questions.

Possédez-vous des banques de questions distinctes pour vos évaluations formatives et sommatives?

- ❑ Oui
- ❑ Non

Quelles sont les étapes essentielles de la création de vos évaluations?

_____
_____
_____
_____
_____

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ Organisation

❑ Formateur individuel

PROCESSUS D'ÉLABORATION DES EXAMENS

L'élaboration des examens est effectuée par des professionnels de l'industrie. Oui ☐ Non ☐

Veuillez décrire votre processus d'élaboration et de développement des évaluations :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre vos procédures de développement des évaluations, s'il y a lieu.

PROCESSUS D'ADMINISTRATION DES EXAMENS

Veuillez décrire les procédures en place lors de l'administration des évaluations :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre un document explicatif des procédures de l'administration des évaluations, s'il y a lieu.

Veuillez décrire les mesures mises en place afin de respecter la sécurité et la confidentialité des évaluations :

_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre votre politique au sujet de la sécurité des évaluations.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ Organisation
❑ Formateur individuel

Veuillez décrire les procédures de mise à jour de vos évaluations et les analyses qu'elles comportent :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

DOCUMENTS À JOINDRE

Veuillez joindre le(s) document(s) suivant(s) :

Obligatoire :

- ❑ Politique entourant la sécurité des évaluations et la gestion des banques de questions
- ❑ Procédures de développement des évaluations
- ❑ Procédures de l'administration des évaluations
- ❑ Politiques au sujet de la sécurité des évaluations

ÉVALUATION DE PROGRAMME ET AMÉLIORATION CONTINUE

Note importante

Cette partie du formulaire porte sur l'évaluation de programme et les mesures d'amélioration continue des activités de formation continue.

Prévoyez-vous des évaluations suivant vos activités de formation continue?

- ❑ Oui
- ❑ Non

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ Organisation
❑ Formateur individuel

Si oui, indiquez les modalités d'évaluation et l'utilité des données recueillies :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre la synthèse des évaluations post-formation faites précédemment.

Si applicable, indiquez le taux de satisfaction accepté pour vos formations : _____

Veuillez indiquer à quelle fréquence les mises à jour des formations sont effectuées :
_____

DOCUMENT À JOINDRE

Veuillez joindre le(s) document(s) suivant(s) :

Obligatoire :

❑ Synthèse des évaluations post-formation.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ Organisation
❑ Formateur individuel

PARTIE 5 – DÉCLARATION DE L'ORGANISATION

Note importante

Cette section doit être remplie obligatoirement par le responsable de programme (organisation seulement).

Je déclare que :

1. L'organisation s'engage à être conforme à la législation en vigueur en matière de confidentialité et d'accès à l'information; ❑ Oui ❑ Non
2. L'organisation dispose de ressources financières suffisantes pour maintenir le(s) programme(s) de formation viable(s) sur une période de plusieurs années; ❑ Oui ❑ Non
3. L'organisation accepte de coopérer à toute enquête qui pourrait concerner le(s) programme(s) dispensé(s), les formateurs, les formateurs tiers ou les étudiants inscrits. L'organisation s'engage également à coopérer avec tout organisme de réglementation ou tout autre organisme utilisé par une juridiction pour maintenir ou rétablir le droit et l'ordre. ❑ Oui ❑ Non
4. L'organisation accepte de coopérer à tout audit requis concernant le programme ou l'activité de formation offert ainsi que les pratiques de certification. ❑ Oui ❑ Non
5. L'organisation s'engage à apporter les modifications nécessaires aux formations proposées afin de toujours tenir les contenus de formation à jour. ❑ Oui ❑ Non

_____ Date : _____ /_____ /_____

Signature du responsable de programme année mois jour

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ Organisation
❑ Formateur individuel

PARTIE 6 – DÉCLARATION DU FORMATEUR INDIVIDUEL

Note importante

Cette section doit être remplie obligatoirement par le formateur individuel (formateur individuel seulement).

Je déclare que :

1.	Je m'engage à me conformer à la législation en vigueur en matière de confidentialité et d'accès à l'information;	❑ Oui	❑ Non
2.	Je m'engage à mettre en place des procédures internes afin d'assurer la sécurité et la validité des informations lors des étapes d'inscription, de diffusion et d'évaluation de la formation ou des formations;	❑ Oui	❑ Non
3.	Je m'engage à agir à titre de formateur et à n'utiliser les services d'aucun autre formateur tiers;	❑ Oui	❑ Non
4.	Je dispose de ressources financières suffisantes pour offrir la formation pour la durée indiquée dans l'entente de reconnaissance à venir;	❑ Oui	❑ Non
5.	J'accepte de coopérer à toute enquête qui pourrait concerner la ou les formations que je dispense ou sur les étudiants qui y sont inscrits. Je m'engage également à coopérer avec tout organisme de réglementation ou tout autre organisme utilisé par une juridiction pour maintenir ou rétablir le droit et l'ordre.	❑ Oui	❑ Non
6.	J'accepte de coopérer à tout audit requis concernant la ou les formations que j'offre.	❑ Oui	❑ Non

_____ Date : _____ /_____ /_____

Signature du formateur

année mois jour

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ Organisation
❑ Formateur individuel

PARTIE 7 – FRAIS EXIGIBLES ET PAIEMENT

Note importante

Les frais applicables à cette demande ne sont pas remboursables.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CLIENT				
N° de client (10 chiffres)				
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)		Nom	
Nom de l'entreprise				

FRAIS EXIGIBLES POUR LA PÉRIODE ALLANT DU 1er MAI 2020 AU 31 DÉCEMBRE 2020		
Demande de reconnaissance d'un prestataire d'activité de formation continue :	☐ 219 $	Si vous payez par carte de crédit, veuillez reporter ce montant à l'endroit indiqué d'un * ci-dessous. Si le montant indiqué est supérieur au montant dû, nous nous réservons le droit de corriger ce montant et de l'ajuster à la baisse.

MODE DE PAIEMENT	
❑ Chèque ❑ Mandat-poste	Veuillez faire votre paiement à l'ordre de **l'Autorité des marchés financiers** et le dater **du jour de l'envoi** de votre formulaire.
❑ Visa ❑ Mastercard ❑ American Express	J'accepte que l'Autorité prélève la somme de *_____ $. N° de la carte : _____ /_____ /_____ /_____ Date d'expiration : ____ /____ mois année Nom du détenteur de la carte de crédit **(en lettres majuscules)** Signature du détenteur de la carte de crédit Date : _____ / _____ / _____ année mois jour

L'Autorité accepte les formulaires envoyés par **la poste** seulement.
Aucun formulaire envoyé à l'Autorité par courriel ou par télécopieur ne sera accepté.

Faites parvenir votre paiement à l'adresse suivante :

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

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ Organisation
❑ Formateur individuel

SVP, ne pas supprimer cette page
lors de l'impression de votre formulaire.

Cette page blanche a été placée volontairement, car la page **Partie 7 – Frais exigibles et paiement** doit être imprimée sur une page seule, sans information au verso.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
PRESTATAIRE DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 1 : LISTE DE VÉRIFICATION

Nom du prestataire	
Date de demande	

Lorsque vous faites une demande de reconnaissance par nos services en ligne, veuillez vous assurer que tous vos documents ont été numérisés en un (1) seul document. Veuillez noter que toute demande de reconnaissance qui ne sera pas complète ne sera pas évaluée.

Votre demande de reconnaissance ne sera pas complète avant la réception de tous les documents.

Pour les prestataires de formation continue (organisation), les documents 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14 sont obligatoires.

Pour les formateurs individuels, les documents 2, 4, 5, 6, 7, 14 sont obligatoires.

N°	Nom du document	Attaché en pièce jointe	Information inscrite dans le formulaire (n° page)
IDENTIFICATION			
1	Curriculum vitae du responsable de programme		
2	Curriculum vitae du formateur individuel		
GESTION DE PROGRAMME			
3	Document descriptif des mesures de sécurité de l'information		
4	Processus d'inscription		
5	Politique de gestion des plaintes		
6	Document explicatif de la démarche d'élaboration des formations		
DIFFUSION DE L'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE			
7	Document descriptif détaillé des modalités de diffusion		
8	Politique sur l'environnement d'apprentissage et sur le soutien aux participants		
9	Politique de recrutement		
ÉVALUATION DES APPRENTISSAGES POUR LES FORMATIONS EN LIGNE			
10	Politique sur la sécurité des examens et la gestion des banques de questions		
11	Procédures de développement d'examens		
12	Document explicatif des procédures de l'administration des examens		
13	Politique au sujet de la sécurité des examens		
ÉVALUATION DE PROGRAMME ET AMÉLIORATION CONTINUE			
14	Synthèse des évaluations post-formations		

DES MARCHES FINANCIERS

PRESTATAIRE DE FORMATION INITIALE

PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

ANNEXE 2 : CRITÈRES D'ÉVALUATION

Critères d'accréditation à titre de prestataire de formation			
A **Très satisfaisant**	**B** **Satisfaisant**	**C** **Peu satisfaisant**	**D** **Insatisfaisant**
Aspect observé : gestion du programme **Critère d'évaluation : clarté de la structure**			
Sur le plan de la structure d'ordre administratif			
Une description du comité de programme et un organigramme clair et bien construit sont présents. Ils fournissent un portrait détaillé satisfaisant de la structure organisationnelle en présentant l'articulation des statuts, des liens d'autorité et des liens fonctionnels, des rôles et des responsabilités. Les mesures de sécurité et de validité des informations lors de l'inscription, de la diffusion et de l'évaluation ainsi que la politique de traitement des plaintes sont bien décrites en tenant compte des caractéristiques de l'activité de formation et de la clientèle ciblée.	Une description du comité de programme et un organigramme compréhensible et simple sont présents. Ils fournissent un portrait global de la structure organisationnelle en présentant plusieurs éléments concernant l'articulation des statuts, des liens d'autorité et des liens fonctionnels, des rôles et des responsabilités. Les mesures de sécurité et de validité des informations lors de l'inscription, de la diffusion et de l'évaluation ainsi que la politique de traitement des plaintes sont généralement décrites en tenant compte des caractéristiques de l'activité de formation et de la clientèle ciblée.	Une description du comité de programme et un organigramme simple sont présents. Ils fournissent un portrait partiel de la structure organisationnelle en présentant quelques éléments concernant l'articulation des statuts, des liens d'autorité et des liens fonctionnels, des rôles et des responsabilités. Les mesures de sécurité et de validité des informations lors de l'inscription, de la diffusion et de l'évaluation ainsi que la politique de traitement des plaintes sont décrites en tenant compte partiellement des caractéristiques de la clientèle ciblée.	Une description du comité de programme et un organigramme ne sont pas présents ou sont présents mais difficiles à comprendre, avec peu d'éléments concernant des statuts, des liens d'autorité et des liens fonctionnels, des rôles et des responsabilités. Cela ne permet pas d'avoir un portrait de la structure organisationnelle. Les mesures de sécurité et de validité des informations lors de l'inscription, de la diffusion et de l'évaluation ET/OU la politique de traitement des plaintes ne sont pas décrites.
Sur le plan de la structure d'ordre pédagogique			
On trouve une description claire et détaillée : - de la taille de l'activité de formation, - du nombre de formateurs associés aux cours offerts et de leur qualification professionnelle. Toutes les étapes essentielles de la démarche d'élaboration	On trouve une description générale et compréhensible : - de la taille de l'activité de formation, - du nombre de formateurs associés aux cours offerts et de leur qualification professionnelle. Toutes les étapes essentielles de la	On trouve une description partielle et plus ou moins compréhensible : - de la taille de l'activité de formation, - du nombre de formateurs associés aux cours offerts et de leur qualification professionnelle. Les étapes essentielles de la démarche d'élaboration de l'activité de formation	Une description de la taille de l'activité de formation, du nombre de formateurs associés aux cours offerts et de leur qualification professionnelle n'est pas présente ou est présente, mais difficile à comprendre. Les étapes essentielles de la démarche d'élaboration de l'activité de formation ne sont pas documentées.

de l'activité de formation sont documentées de façon détaillée et complète: - l'analyse et l'identification des besoins, - la conception de l'activité de formation - la diffusion - l'évaluation et le suivi de l'activité de formation.	démarche d'élaboration de l'activité de formation sont documentées de façon générale.	sont partiellement documentées.	
Aspect observé : planification pédagogique et stratégies d'apprentissage **Critère d'évaluation : cohérence de la planification pédagogique**			
Les étapes du processus de la planification pédagogique sont décrites de façon claire et détaillée (objectifs, contenus, méthodes d'enseignement, d'apprentissage et d'évaluation). La planification de l'enseignement est bien structurée et permet de voir facilement le lien logique entre les objectifs du programme, les objectifs d'apprentissage et le choix d'activités d'enseignement.	Les étapes du processus de la planification pédagogique sont décrites de façon simple et compréhensible. La planification de l'enseignement est généralement structurée et permet de voir le lien entre les objectifs du programme, les objectifs d'apprentissage et le choix d'activités d'enseignement.	Les étapes du processus de la planification pédagogique sont partiellement décrites. La planification de l'enseignement est plus ou moins structurée et permet de voir difficilement le lien entre les objectifs du programme, les objectifs d'apprentissage et le choix d'activités d'enseignement.	Les étapes du processus de la planification pédagogique ne sont pas décrites. La planification de l'enseignement n'est pas présente ou est difficile à comprendre et ne permet pas de voir le lien entre les objectifs du programme, les objectifs d'apprentissage et le choix d'activités d'enseignement.
Critère d'évaluation : variété des activités d'apprentissage			
Les activités d'apprentissage sont organisées de façon variée (lecture, travaux collaboratifs, discussion, démonstration, études de cas, etc.) en tenant compte des atteintes générales associées à la profession (esprit critique, capacité à communiquer et à s'adapter, ouverture à la diversité) (3/3).	Les activités d'apprentissage sont organisées de façon plus ou moins variée en tenant compte les atteintes générales associées à la profession (esprit critique, capacité à communiquer et à s'adapter, ouverture à la diversité) (2/3).	Les activités d'apprentissage sont moins variées. Elles tiennent compte l'atteinte générales associées à la profession (esprit critique, capacité à communiquer et s'adapter, ouverture à la diversité) (1/3).	Les activités d'apprentissage sont répétitives. Elles ne tiennent pas compte les atteintes générales associées à la profession.

Elles permettent aux apprenants d'atteindre tous les objectifs d'apprentissage retenus. Elles favorisent l'intégration harmonieuse au marché du travail et le maintien du développement des compétences professionnelles.	Elles permettent aux apprenants d'atteindre plusieurs objectifs retenus, Elles favorisent une intégration au marché du travail et le maintien du développement des compétences professionnelles.	Elles permettent aux apprenants d'atteindre certains objectifs retenus et d'intégrer au marché du travail de façon plus ou moins efficace.	Elles ne permettent pas aux apprenants d'atteindre des objectifs retenus et ne favorise pas l'intégration au marché du travail.
Aspect observé : diffusion du programme **Critère d'évaluation : qualité de la diffusion du programme**			
Sur le plan administratif			
Le processus de diffusion est clairement décrit en fonction des modalités de diffusion du programme (en ligne ou sur place) et des langues enseignées. Plusieurs mesures pertinentes de prévention du plagiat et d'identification des participants sont prévues. L'environnement d'apprentissage facilite l'accès aux connaissances en développement de toutes les clientèles visées.	Le processus de diffusion est généralement décrit en fonction des modalités de diffusion du programme (en ligne ou sur place) et des langues enseignées. Quelques mesures pertinentes de prévention de la fraude et d'identification des participants sont prévues. L'environnement d'apprentissage facilite l'accès aux connaissances en développement de la majorité des clientèles visées.	Le processus de diffusion est sommairement décrit en fonction des modalités de diffusion du programme (en ligne ou sur place) et des langues enseignées. Quelques mesures de prévention de la fraude OU d'identification des participants sont prévues. L'environnement d'apprentissage facilite l'accès aux connaissances en développement de quelques clientèles visées.	Le processus de diffusion n'est pas décrit, ou est décrit mais ne tient pas compte des modalités de diffusion du programme (en ligne ou sur place) et des langues enseignées. Les mesures de prévention de la fraude OU d'identification des participants ne sont pas prévues. L'environnement d'apprentissage ne facilite pas l'accès aux connaissances en développement des clientèles visées.
Sur le plan pédagogique			
Les formateurs ont des expériences d'enseignement (5 ans ou plus) et professionnelles (10 ans ou plus) relatives à la matière enseignée.	Les formateurs ont des expériences d'enseignement (3-4 ans) et professionnelles (5-9 ans) relatives à la matière enseignée.	Les formateurs ont des expériences d'enseignement (1-2 ans) et professionnelles (1-4 ans) relatives à la matière enseignée.	Les formateurs n'ont pas ou ont peu d'expériences d'enseignement (moins de 1 an) ET/OU professionnelles (moins de 1 an) relatives à la matière enseignée.
Aspect observé : évaluation des apprentissages **Critère d'évaluation : conformité de l'évaluation**			
Les banques de questions sont construites et mises à jour en fonction des contenus enseignés, des compétences ciblées et	Les banques de questions sont construites en fonction des contenus enseignés, des compétences ciblées et	Les banques de questions sont construites en fonction des contenus enseignés et des compétences ciblées.	Une banque de questions est utilisée pour tous les types d'évaluation.

des types d'évaluation retenus. Les examens de certification sont élaborés dans la collaboration entre des professionnels qualifiés de l'industrie et des professionnels de l'éducation. Ils sont contextualisés et portent sur les compétences visées. Ils permettent de déterminer adéquatement le niveau d'apprentissage atteint. Toutes les informations relatives au processus d'élaboration des examens (le contenu, le déroulement et les personnes concernées) sont présentées afin de garantir la transparence de l'évaluation (3/3). Le processus d'administration des examens de certification est clairement défini en fonction de leurs modalités (en ligne ou en classe), y compris les exigences pour les candidats, la protection des examens et l'accès s'y rapportant (3/3).	des types d'évaluation retenus. Les examens de certification sont élaborés par des professionnels qualifiés de l'industrie. Ils sont plus ou moins contextualisés et portent sur les compétences visées. Ils permettent de déterminer le niveau d'apprentissage atteint. Plusieurs informations relatives au processus d'élaboration des examens (le contenu, le déroulement et les personnes concernées) sont présentées afin de garantir la transparence de l'évaluation (2/3). Le processus d'administration des examens de certification est généralement défini en fonction de leurs modalités (en ligne ou en classe), y compris les exigences pour les candidats, la protection des examens et l'accès s'y rapportant (2/3).	Les examens de certification sont élaborés par des professionnels de l'industrie, mais ils sont moins contextualisés ET/OU portent partiellement sur les compétences visées. Ils permettent de déterminer difficilement le niveau d'apprentissage atteint. Quelques informations relatives au processus d'élaboration des examens (le contenu, le déroulement et les personnes concernées) sont présentées afin de garantir la transparence de l'évaluation (1/3). Le processus d'administration des examens de certification est sommairement défini en fonction de leurs modalités (en ligne ou en classe), y compris les exigences pour les candidats, la protection des examens et l'accès s'y rapportant (1/3).	Les examens de certification sont élaborés par des professionnels de l'industrie, mais ils ne sont pas contextualisés et ne portent pas sur les compétences visées. Ils ne permettent pas de déterminer le niveau d'apprentissage atteint. Les informations relatives au processus d'élaboration des examens (le contenu, le déroulement et les personnes concernées) ne sont pas présentées (0/3). Le processus d'administration des examens de certification n'est pas défini (0/3).
Aspect observé : évaluation de programme et amélioration continue **Critère d'évaluation : utilité de l'évaluation du programme**			
L'évaluation du programme est effectuée de façon régulière. Les données qualitatives et quantitatives permettent de savoir : - le degré de satisfaction des participants à l'égard du programme, - le degré d'atteinte des objectifs assignés aux activités d'apprentissage et au programme,	L'évaluation du programme est présente. Les données qualitatives et quantitatives permettent de savoir : - le degré de satisfaction des participants à l'égard du programme, - le degré d'atteinte des objectifs assignés aux activités d'apprentissage et au programme,	L'évaluation du programme est parfois présente. Les données qualitatives OU quantitatives permettent de savoir : - le degré de satisfaction des participants à l'égard du programme, - le degré d'atteinte des objectifs assignés aux activités d'apprentissage et au programme,	L'évaluation du programme n'est pas présente.

- les forces et les faiblesses du programme et de chacune des activités d'apprentissage. (3/3) Le suivi du programme est toujours prévu en se basant sur ces résultats afin d'améliorer et planifier les futurs cours.	- les forces et les faiblesses du programme et de chacune des activités d'apprentissage. (2/3) Le suivi du programme est parfois prévu en se basant sur ces résultats afin d'améliorer et planifier les futurs cours.	- les forces et les faiblesses du programme et de chacune des activités d'apprentissage. (1/3). Le suivi du programme n'est pas prévu.	

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

Note importante

Ce formulaire doit être rempli par tout prestataire de formation désirant faire reconnaître une activité de formation continue en courtage hypothécaire. Ce formulaire peut être soumis en même temps que le formulaire Demande de reconnaissance-Prestataire d'activité de formation continue.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

PARTIE 1 – INFORMATIONS GÉNÉRALES							
IDENTIFICATION DU PRESTATAIRE (en lettres majuscules)							
Nom du prestataire							
Numéro de prestataire (10 chiffres)							
Type d'organisation :			Langue de correspondance : Français ❏ Anglais ❏				
ADRESSE DE CORRESPONDANCE							
N° d'immeuble		Rue			Bureau		
Municipalité		Province		Code postal			
Nº de tél. (principal)		Nº de tél. (autre)		Poste			
Adresse du site Internet		Adresse courriel					
IDENTIFICATION DE LA FORMATION							
Titre de la formation							
Titre de la formation en anglais (si applicable)							
Date de début		Date de fin					
Langue d'enseignement	Français ☐	Anglais ☐	Autre :				
Cette formation sera à diffusion	Unique ☐	Récurrente : _____	Autre : _____				
Clientèle visée par cette formation	Courtiers hypothécaires ☐	Dirigeants responsables ☐					
Coût de la formation (si applicable)							
Type de diffusion	❏ Cours en salle ❏ Formation à distance ❏ Vidéoconférence - webinaire ❏ Colloque	❏ Conférence ❏ Congrès ❏ Formation en ligne ❏ Autre : _____					

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

Région(s) où la formation sera offerte	❑ Abitibi-Témiscamingue ❑ Bas-Saint-Laurent ❑ Capitale-Nationale ❑ Centre-du-Québec ❑ Chaudière-Appalaches ❑ Côte-Nord ❑ Estrie ❑ Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine ❑ Lanaudière	❑ Laurentides ❑ Laval ❑ Mauricie ❑ Montérégie ❑ Montréal ❑ Nord-du-Québec ❑ Outaouais ❑ Saguenay–Lac-Saint-Jean

RECONNAISSANCE DEMANDÉE		
Durée de la formation (heures)		
Nombre d'UFC (1 UFC / heure) demandé		
Type de formation continue	❑ Obligatoire	❑ Générale
Matière de la formation	*Formation continue obligatoire* ❑ Conformité aux normes ❑ Éthique et pratique professionnelle ❑ Tenue des dossiers et des registres ❑ Gestion des risques ❑ Prévention de la fraude ou recyclage des produits de la criminalité ❑ Démarrage d'une entreprise et sa gestion *Formation continue générale* ❑ Cadre législatif et réglementaire lié à l'exercice des activités de courtage hypothécaire ❑ Éthique, déontologie et pratique professionnelle des courtiers hypothécaires ❑ Tenue des dossiers et des registres ❑ Développements du marché hypothécaire ❑ Produits de financement garantis par hypothèque immobilière ou leurs normes de souscription ❑ Activité de courtage hypothécaire ❑ Comptabilité des particuliers et des entreprises ❑ Crédit des particuliers et des entreprises ❑ Assurance prêt hypothécaire ❑ Gestion des risques ❑ Prévention de la fraude ou recyclage des produits de la criminalité ❑ Nouvelles technologies liées aux domaines du courtage hypothécaire, des services financiers ou des technologies financières ❑ Démarrage d'une entreprise et sa gestion ❑ Gestion des ressources humaines, matérielles, informationnelles ou financières	

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

DESCRIPTION DE LA FORMATION

Veuillez décrire brièvement la formation en y incluant les objectifs d'apprentissage visés :

_____
_____
_____
_____
_____

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE PROGRAMME					
N° de client (10 chiffres)					
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)		Nom		
Date de naissance : _____ / _____ / _____ jour mois année		Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑			
ADRESSE DE CORRESPONDANCE					
N° d'immeuble		Rue		App.	
Municipalité		Province		Code postal	
Nº de tél. (domicile)		Nº de tél. (travail)		Poste	
Nº de tél. cell.		Adresse courriel			

PARTIE 2 – EXIGENCES DE RECONNAISSANCE

ANALYSE DES BESOINS

Veuillez indiquer les sources d'information qui ont été utilisées pour déterminer les besoins auxquels pourrait répondre la formation

Besoins ressentis

- ❑ Enquête ou sondage
- ❑ Question sur les attentes lors d'une évaluation d'une activité antérieure
- ❑ Groupe de discussion
- ❑ Demande de l'interne
- ❑ Autre : _____

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

Besoins démontrés

- ❏ Autoévaluation
- ❏ Recommandation d'un organisme de réglementation
- ❏ Recommandation d'une organisation tierce (précisez) : _____
- ❏ Autre : _____

Besoins normatifs

- ❏ Nouvelles pratiques / réglementation
- ❏ Consultation d'experts / recommandations d'organismes
- ❏ Autre : _____

Veuillez joindre l'analyse des besoins qui a été effectuée au sujet de cette formation.

PLAN DE COURS

Veuillez remplir le modèle de plan de cours détaillé en annexe 3 ou veuillez nous faire parvenir votre plan de cours détaillé de la formation. Dans ce dernier cas, assurez-vous que les objectifs d'apprentissage sont bien précisés et définis.

Veuillez nommer toutes les sources référentielles que vous avez utilisées pour bâtir le contenu de votre formation ou veuillez nous joindre un document référentiel :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

CONTRÔLE DES PRÉSENCES

Veuillez décrire les méthodes qui seront utilisées pour contrôler la présence des participants à l'activité de formation.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

ÉVALUATION DES APPRENTISSAGES (activités de formation en ligne seulement)

Veuillez préciser les types d'évaluation qui seront effectués dans le cadre de la formation.

- ❏ Évaluation formative
- ❏ Évaluation sommative

Veuillez énumérer les modalités d'évaluation qui seront utilisées (dans le cas d'une formation virtuelle, veuillez décrire davantage les modalités mises en place afin d'assurer une évaluation rigoureuse).

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez remplir le plan de cours détaillé en annexe 3 en y inscrivant toutes les évaluations de la formation ou nous faire parvenir votre plan de cours détaillé de la formation. Dans ce dernier cas, assurez-vous que les évaluations sont bien précisées et décrites. Veuillez joindre une copie de toutes les évaluations qui seront distribuées aux participants lors de cette formation ainsi que le tableau des spécifications et les solutionnaires des évaluations.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

PARTIE 3 – DÉCLARATIONS ET REDEVANCES

DÉCLARATIONS

Note importante

Cette section doit être remplie obligatoirement par le responsable de formation.

Vous devez respecter les critères de reconnaissance prévus par la Politique de formation continue.

1. Avez-vous procédé à la vérification des antécédents disciplinaires et criminels des formateurs associés à la présente demande? ❑ Oui ❑ Non

2. Un des formateurs a-t-il plaidé coupable, été déclaré coupable par un tribunal canadien ou étranger d'une infraction ou d'un acte criminel, fait l'objet de poursuites civiles en lien avec les activités de représentant ou fait l'objet de sanctions disciplinaires imposées par un comité de discipline? (Vous n'avez pas à répondre oui à cette question si le formateur a été reconnu non coupable ou que les chefs d'accusation portés contre lui ont été retirés.) ❑ Oui ❑ Non

3. Un des formateurs a-t-il été en défaut d'acquitter les amendes, dépens ou intérêts imposés par un comité de discipline ou par la Cour du Québec, siégeant en appel d'une décision de l'un de ces comités ou a-t-il été en défaut d'acquitter les amendes reliées à la commission d'une infraction en vertu des lois et code suivants : *Loi sur la distribution de produits et services financiers*, RLRQ c. D-9.2; ancienne *Loi sur les intermédiaires de marché*, RLRQ c. I-15.1; ancienne *Loi sur le courtage immobilier*, RLRQ c. C-73.1; *Loi sur les valeurs mobilières*, RLRQ c. V-1.1; *Code des professions*, RLRQ c. C-26? ❑ Oui ❑ Non

Si vous avez répondu oui aux questions 2 et 3, veuillez nous transmettre des détails concernant ces déclarations.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

REDEVANCES

Note importante

Cette section doit être remplie obligatoirement par le responsable de formation.

Vous devez respecter les termes et conditions du guide des critères de reconnaissance des prestataires d'activités de formation continue, des activités de formation continue et des activités de formation personnelles.

Cette formation est-elle appuyée par un ou plusieurs manuel(s) rédigé(s) par l'Autorité des marchés financiers? Le cas échéant, les manuels de l'Autorité des marchés financiers seront ils vendus aux participants de l'activité de formation? ❑ Oui ❑ Non

❑ Si oui, lesquels?

_____
_____
_____
_____

DÉCLARATION SUR LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets. Je joins toutes les pièces justificatives exigées pour le traitement de ma demande.

_____ Date : _____ /_____ /_____

Signature du responsable

année mois jour

PARTIE 4 – DOCUMENTS À JOINDRE

- ❑ **Le plan de cours détaillé de la formation (si applicable)**
- ❑ **L'analyse des besoins**
- ❑ **Un document explicatif de la planification des activités d'enseignement effectuée**
- ❑ **Un document des sources référentielles de la formation**
- ❑ **Les évaluations de la formation, le tableau des spécifications et les solutionnaires**
- ❑ **Le curriculum vitae de tous les formateurs**
- ❑ **Tous les soutiens à l'apprentissage et matériels de formation offerts**

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

SVP, ne pas supprimer cette page
lors de l'impression de votre formulaire.

Cette page blanche a été placée volontairement, car la page **Partie 5 - Frais exigibles et paiement** doit être imprimée sur une page seule, sans information au verso.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

PARTIE 5 – FRAIS EXIGIBLES ET PAIEMENT

Note importante

Les frais applicables à cette demande ne sont pas remboursables.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CLIENT				
N° de client (10 chiffres)				
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)		Nom	
Nom de l'entreprise				

FRAIS EXIGIBLES POUR LA PÉRIODE ALLANT DU 1er MAI 2020 AU 31 DÉCEMBRE 2020		
Demande de reconnaissance d'une activité de formation continue :	☐ 219 $	Si vous payez par carte de crédit, veuillez reporter ce montant à l'endroit indiqué d'un * ci-dessous. Si le montant indiqué est supérieur au montant dû, nous nous réservons le droit de corriger ce montant et de l'ajuster à la baisse.

MODE DE PAIEMENT	
❑ Chèque ❑ Mandat-poste	Veuillez faire votre paiement à l'ordre de **l'Autorité des marchés financiers** et le dater **du jour de l'envoi** de votre formulaire.
❑ Visa ❑ Mastercard ❑ American Express	J'accepte que l'Autorité prélève la somme de *_____ $. N° de la carte : _____ /_____ /_____ /_____ Date d'expiration : ____ /____ mois année Nom du détenteur de la carte de crédit **(en lettres majuscules)** Signature du détenteur de la carte de crédit Date : _____ / _____ / _____ année mois jour

L'Autorité accepte les formulaires envoyés par **la poste** seulement.
Aucun formulaire envoyé à l'Autorité par courriel ou par télécopieur ne sera accepté.

Faites parvenir votre paiement à l'adresse suivante :

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

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

SVP, ne pas supprimer cette page
lors de l'impression de votre formulaire.

Cette page blanche a été placée volontairement, car la page **Partie 5 - Frais exigibles et paiement** doit être imprimée sur une page seule, sans information au verso.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 1 - LISTE DES FORMATEURS

INFORMATIONS GÉNÉRALES	
IDENTIFICATION DU PRESTATAIRE (en lettres majuscules)	
Numéro de client	
Nom du prestataire	
Titre de la formation	

FORMATEURS		
IDENTIFICATION DES FORMATEURS (OBLIGATOIRE)		
Nº de client Autorité	**Nom**	**Prénom**

Veuillez joindre l'annexe 2 pour chacun des formateurs associés à l'activité de formation.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 2 - INFORMATIONS SUR LE FORMATEUR

INFORMATIONS GÉNÉRALES	
IDENTIFICATION DU PRESTATAIRE (en lettres majuscules)	
Numéro de client	
Nom du prestataire	
Titre de la formation	

FORMATEUR						
IDENTIFICATION DU FORMATEUR (OBLIGATOIRE)						
N° de client (10 chiffres)						
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)			Nom		
Date de naissance : _____ / _____ / _____ jour mois année			Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑			
ADRESSE DE CORRESPONDANCE						
N° d'immeuble		Rue			App.	
Municipalité			Province		Code postal	
Nº de tél. (domicile)			Nº de tél. (travail)		Poste	
Nº de tél. cell.			Adresse courriel			
EXPÉRIENCE LIÉE AU CONTENU DE LA FORMATION						
Expérience en _____					_____ an(s)	
EXPÉRIENCE PERTINENTE EN FORMATION						
Expérience en _____					_____ an(s)	
Nombre de formations données					_____	

Veuillez joindre le curriculum vitae du formateur.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 3 - PLAN DE COURS

Plan de cours formation continue (modèle)

Titre de l'activité	
Durée prévue	**Type de formation**

Objectif général d'apprentissage
Énumérez les objectifs généraux de la formation.

Objectifs spécifiques d'apprentissage	Éléments de contenu	Durée	Activités d'apprentissage	Soutien à l'apprentissage	Critères de performance	Évaluation	Référence
Ex. : Définir le rôle de l'Autorité des marchés financiers dans le secteur des services financiers.	*Ex. :* • *Mission de l'Autorité* • *Rôle* • *Exercices des fonctions* • *Lois administratives* • *Pouvoirs de l'Autorité*	*Ex. : 15 min*	*Ex. : Présentation*	*Ex. : Manuel*	*Ex. : Définition juste du rôle de l'Autorité des marchés financiers dans le secteur des services financiers.*		Loi sur l'encadrement du secteur financier *et informations officielles du site Internet de l'Autorité.*

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 3 - PLAN DE COURS

Objectifs spécifiques d'apprentissage	Éléments de contenu	Durée	Activités d'apprentissage	Soutien à l'apprentissage	Critères de performance	Outil d'évaluation	Référence

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 3 - PLAN DE COURS

Objectifs spécifiques d'apprentissage	Éléments de contenu	Durée	Activités d'apprentissage	Soutien à l'apprentissage	Critères de performance	Outil d'évaluation	Référence

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 4 - LISTE DE VÉRIFICATION

Nom du prestataire	
Date de la demande	
Titre de la formation	

Lorsque vous faites une demande de reconnaissance de formation continue par l'entremise de nos services en ligne, veuillez vous assurer que tous vos documents ont été numérisés et téléchargés en un (1) document. Veuillez noter que toute demande de reconnaissance de formation qui ne sera pas complète ne sera pas évaluée.

Votre demande de reconnaissance de formation ne sera pas complète avant la réception de tous les documents nécessaires à l'évaluation de cette dernière.

Veuillez utiliser cette liste de vérification afin de vous assurer que vous avez fourni toutes les informations nécessaires au bon traitement de votre demande.

Nº	Information à fournir	Information décrite en détail dans le formulaire	Information transmise par l'entremise d'un document en pièce jointe
EXIGENCES DE RECONNAISSANCE			
1	Le plan de cours détaillé de la formation (si applicable)		
2	L'analyse des besoins		
3	Un document explicatif de la planification des activités d'enseignement effectuée		
4	Un document des sources référentielles de la formation		
5	Toutes les évaluations de la formation		
6	Le curriculum vitae de tous les formateurs (annexes 1 et 2)		
7	Tous les soutiens à l'apprentissage et matériels de formation offerts		

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ RENOUVELLEMENT

❑ MODIFICATION

Note importante

Ce formulaire doit être rempli par tout prestataire qui désire renouveler ou modifier une activité de formation continue en courtage hypothécaire déjà reconnue.

Nous vous rappelons que vous devez informer l'Autorité des marchés financiers (l'Autorité) de toute modification qui apporte un changement significatif au contenu, à la structure, au type de formation, au nombre d'heures de formation ou à tout autre élément sur lequel l'Autorité s'est appuyée pour reconnaître le programme.

Pour un renouvellement, veuillez remplir la partie 2.

Pour une modification, veuillez remplir la partie 3.

Cette demande doit être traitée et acceptée avant toute diffusion du programme. L'Autorité se réserve le droit de révoquer la reconnaissance d'une activité qui ne respecterait plus les critères de reconnaissance.

Ce formulaire peut être soumis en même temps qu'un formulaire de demande d'ajout ou de retrait de formateur.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

PARTIE 1 – INFORMATIONS GÉNÉRALES							
IDENTIFICATION DU PRESTATAIRE (en lettres majuscules)							
Nom du prestataire							
Numéro de prestataire (10 chiffres)							
Type d'organisation :			Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑				
ADRESSE DE CORRESPONDANCE							
N° d'immeuble		Rue			Bureau		
Municipalité			Province		Code postal		
Nº de tél. (principal)			Nº de tél. (autre)			Poste	
Adresse du site Internet :			Adresse courriel				

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ RENOUVELLEMENT

❑ MODIFICATION

IDENTIFICATION DE LA FORMATION					
Titre de la formation					
Code de la formation					
Date de début		Date de fin			
Durée de la formation	❑ _____ Heure(s)				
Langue d'enseignement	Français ☐	Anglais ☐	Autre :		
Cette formation sera à diffusion	Unique ☐	Récurrente : 1 an ☐	2 ans ☐	Autre	
Clientèle visée	❑ Courtier hypothécaire	❑ Dirigeant responsable	Autre :		
Lieu de la formation	❑ Montréal ❑ Québec	❑ Région, spécifiez : ❑ Autre :			
Coût de la formation (si applicable)					

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE PROGRAMME					
N° de client (10 chiffres)					
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)		Nom		
Date de naissance : _____ / _____ / _____ jour mois année		Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑			
ADRESSE DE CORRESPONDANCE					
N° d'immeuble		Rue		App.	
Municipalité		Province		Code postal	
Nº de tél. (domicile)		Nº de tél. (travail)		Poste	
Nº de tél. cell.		Adresse courriel			

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ RENOUVELLEMENT

❑ MODIFICATION

PARTIE 2 – RENOUVELLEMENT

Note importante

Si l'activité de formation continue reconnue n'a subi aucune modification au moment du renouvellement, veuillez remplir la partie 4 – Déclarations.

Si l'activité de formation continue déjà reconnue a subi des modifications au moment du renouvellement, veuillez vous référer à la partie 3 – Modification.

PARTIE 3 – MODIFICATION

Note importante

Cette partie doit être remplie par le responsable de programme.

RESPONSABLE DU PROGRAMME

Remplissez cette section si vous désirez apporter des modifications concernant le responsable du programme.

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DU PROGRAMME							
Numéro de client (10 chiffres)							
Prénom(s)		Nom					
Date de naissance : _____ / _____ / _____ jour mois année		Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑					
ADRESSE DE CORRESPONDANCE							
N° d'immeuble		Rue		App.			
Municipalité		Province		Code postal			
Nº de tél. (domicile)		Nº de tél. (travail)		Poste			
Adresse courriel							

Veuillez joindre le curriculum vitae du nouveau responsable du programme.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
❑ RENOUVELLEMENT
❑ MODIFICATION

EXIGENCES DE RECONNAISSANCE

Remplissez les sections où des modifications sont à prévoir.

STRUCTURE, CONTENU ET PLAN DE COURS

Veuillez décrire les modifications apportées à la structure, au contenu et/ou au plan de cours :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre votre plan de cours détaillé à jour ou remplir le modèle proposé à l'annexe 1.

Veuillez joindre tous les nouveaux soutiens à l'apprentissage offerts aux participants.

Ces modifications affectent-elles la durée totale de votre formation?

- ❑ Oui
- ❑ Non

Si oui, veuillez nous indiquer la nouvelle durée totale de la formation : _____ heure(s).

Veuillez prendre en considération qu'une modification de la durée totale de la formation affectera le nombre d'unités de formation continue (UFC) qui y sera attribué.

ÉVALUATION DES APPRENTISSAGES

Veuillez préciser quels types d'évaluation seront modifiés dans le cadre de la formation :

- ❑ Évaluation formative
- ❑ Évaluation sommative

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ RENOUVELLEMENT

❑ MODIFICATION

Veuillez énumérer les changements effectués dans les méthodes d'évaluation qui seront utilisées :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Veuillez joindre votre plan de cours détaillé à jour ou remplir le modèle proposé à l'annexe 1.

Veuillez joindre une copie de toutes les évaluations qui seront distribuées aux participants lors de la formation.

FORMATEURS

Si des changements de formateurs sont à prévoir, veuillez remplir et joindre à cette demande le formulaire de demande d'ajout ou de retrait de formateur.

TYPE DE DIFFUSION

Veuillez nous indiquer le nouveau type de diffusion :

- ❑ Cours en salle
- ❑ Formation à distance
- ❑ Vidéoconférence - webinaire
- ❑ Colloque
- ❑ Conférence
- ❑ Congrès
- ❑ Formation en ligne
- ❑ Autre

Raison de la modification :

_____
_____
_____

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ RENOUVELLEMENT
❑ MODIFICATION

LIEU DE LA FORMATION

Veuillez nous indiquer le nouveau lieu de la formation :

❑ Montréal
❑ Québec
❑ Région(s), spécifiez :
❑ Autres :

REDEVANCES

Vous devez respecter les termes et conditions du guide des critères de reconnaissance des prestataires d'activités de formation continue, des activités de formation continue et des activités de formation personnelles.

Cette formation est-elle appuyée par un ou plusieurs manuel(s) rédigé(s) par l'Autorité des marchés financiers? Le cas échéant, les manuels de l'Autorité des marchés financiers seront-ils vendus aux participants de l'activité de formation? ❑ Oui ❑ Non

❑ Si oui, lesquels?
_____
_____
_____
_____

Avez-vous signé une convention de licence avec l'Autorité pour ces manuels?

❑ Oui
❑ Non

Je déclare que les renseignements concernant les redevances admissibles de cette formation sont exacts.

_____ Date : _____ /_____ /_____
Signature du responsable de programme année mois jour

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ RENOUVELLEMENT

❑ MODIFICATION

DOCUMENTS À JOINDRE

- ❑ **Curriculum vitae du nouveau responsable de programme (si applicable)**
- ❑ **Plan de cours détaillé de la formation à jour (si applicable)**
- ❑ **Toutes les nouvelles évaluations de la formation (si applicable)**
- ❑ **Tous les nouveaux soutiens à l'apprentissage offerts**

PARTIE 4 – DÉCLARATIONS

Note importante

Cette section doit être remplie obligatoirement par le responsable de formation.

Vous devez respecter les critères de reconnaissance prévus par le *Guide sur les critères de reconnaissance de prestataires de formation continue*.

FORMATEUR

1. Avez-vous vérifié les antécédents disciplinaires et criminels des formateurs associés à la présente demande? ❑ Oui ❑ Non

2. Un des formateurs a-t-il plaidé coupable, été déclaré coupable par un tribunal canadien ou étranger d'une infraction ou d'un acte criminel, fait l'objet de poursuites civiles en lien avec les activités de représentant ou fait l'objet de sanctions disciplinaires imposées par un comité de discipline? Vous n'avez pas à répondre oui à cette question si le formateur a été reconnu non coupable ou que les chefs d'accusation portés contre lui ont été retirés. ❑ Oui ❑ Non

3. Un des formateurs a-t-il été en défaut d'acquitter les amendes, dépens ou intérêts imposés par un comité de discipline ou par la Cour du Québec, siégeant en appel d'une décision de l'un de ces comités ou a-t-il été en défaut d'acquitter les amendes reliées à la commission d'une infraction en vertu des lois et code suivants : *Loi sur la distribution de produits et services financiers*, RLRQ c. D-9.2; ancienne *Loi sur les intermédiaires de marché*, RLRQ c. I-15.1; ancienne *Loi sur le courtage immobilier*; RLRQ c. C-73.1; *Loi sur les valeurs mobilières*, RLRQ c. V-1.1; *Code des professions*, RLRQ c. C-26? ❑ Oui ❑ Non

Si vous avez répondu oui aux questions 2 et 3, veuillez nous transmettre des détails concernant ces déclarations.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ RENOUVELLEMENT

❑ MODIFICATION

PROGRAMME D'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE

Est-ce que votre programme de formation a subi l'une des modifications suivantes :

a) Le type de formation ❑ Oui ❑ Non

Si vous avez répondu oui à cette question, assurez-vous de remplir et transmettre les documents à l'appui.

b) La structure ❑ Oui ❑ Non

Si vous avez répondu oui à cette question, assurez-vous de remplir et transmettre les documents à l'appui.

c) La durée ❑ Oui ❑ Non

Si vous avez répondu oui à cette question, assurez-vous de remplir et transmettre les documents à l'appui.

❑ Oui ❑ Non

d) Le type de diffusion

Si vous avez répondu oui à cette question, assurez-vous de donner les informations demandées.

❑ Oui ❑ Non

e) Le lieu

Si vous avez répondu oui à cette question, assurez-vous de donner les informations demandées.

f) Le contenu ❑ Oui ❑ Non

Si vous avez répondu oui à cette question, assurez-vous de remplir et transmettre les documents à l'appui.

g) Un ajout ou un retrait de formateur ❑ Oui ❑ Non

Si vous avez répondu oui à cette question, assurez-vous de transmettre une demande d'ajout ou de retrait de formateur.

DÉCLARATION RELATIVE AUX RENSEIGNEMENTS FOURNIS

Je déclare que toutes les modifications apportées à l'activité de formation continue précisée dans cette demande ont été déclarées et que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont véridiques. Je m'engage à aviser sans délais l'Autorité des marchés financiers de toute modification qui apporterait un changement significatif au contenu, à la structure, au type de formation, au nombre d'heures de formation ou à tout autre élément sur lequel l'Autorité s'est appuyée pour reconnaître l'activité.

_____ Date : _____ /_____ /_____

Signature du responsable de formation année mois jour

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

❑ RENOUVELLEMENT

❑ MODIFICATION

PARTIE 5 – FRAIS EXIGIBLES ET PAIEMENT

Note importante

Les frais applicables à cette demande ne sont pas remboursables.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CLIENT				
N° de client (10 chiffres)				
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)		Nom	
Nom de l'entreprise				

FRAIS EXIGIBLES POUR LA PÉRIODE ALLANT DU 1er MAI 2020 AU 31 DÉCEMBRE 2020		
Demande de renouvellement ou de modification :	☐ 109 $	Si vous payez par carte de crédit, veuillez reporter ce montant à l'endroit indiqué d'un * ci-dessous. Si le montant indiqué est supérieur au montant dû, nous nous réservons le droit de corriger ce montant et de l'ajuster à la baisse.

MODE DE PAIEMENT	
❑ Chèque ❑ Mandat-poste	Veuillez faire votre paiement à l'ordre de **l'Autorité des marchés financiers** et le dater **du jour de l'envoi** de votre formulaire.
❑ Visa ❑ Mastercard ❑ American Express	J'accepte que l'Autorité prélève la somme de *_____ $. N° de la carte : _____ /_____ /_____ /_____ Date d'expiration : ____ /____ mois année Nom du détenteur de la carte de crédit **(en lettres majuscules)** Date : _____ / _____ / _____ année mois jour Signature du détenteur de la carte de crédit

L'Autorité accepte les formulaires par **la poste** seulement.
Aucun formulaire envoyé à l'Autorité par courriel ou par télécopieur ne sera accepté.

Faites parvenir votre paiement à l'adresse suivante :

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

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
❑ **RENOUVELLEMENT**
❑ **MODIFICATION**

SVP, ne pas supprimer cette page
lors de l'impression de votre formulaire.

Cette page blanche a été placée volontairement, car la page **Partie 5 Frais exigibles et paiement** doit être imprimée sur une page seule, sans information au verso.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 1 : PLAN DE COURS

ANNEXE 1 : Plan de cours formation initiale (modèle)

Titre de l'activité	
Durée prévue	**Type de formation**

Objectif général d'apprentissage
Indiquer les objectifs généraux de la formation.

Objectifs spécifiques d'apprentissage	Éléments de contenu	Durée	Activités d'apprentissage	Soutien à l'apprentissage	Critères de performance	Évaluation	Référence
Ex. : Définir le rôle de l'Autorité des marchés financiers dans le secteur des services financiers.	*Ex. :* • *Mission de l'Autorité* • *Rôle* • *Exercices des fonctions* • *Lois administratives* • *Pouvoirs de l'Autorité*	*Ex. : 15 min*	*Ex. : Activité de groupe*	*Ex. : Manuel*	*Ex. : Définition juste du rôle de l'Autorité des marchés financiers dans le secteur des services financiers.*	*Ex. : Évaluation formative et sommative finale.*	*Loi sur l'encadrement du secteur financier et informations officielles du site internet de l'Autorité.*

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 1 : PLAN DE COURS

Objectifs spécifiques d'apprentissage	Éléments de contenu	Durée	Activités d'apprentissage	Soutien à l'apprentissage	Critères de performance	Outil d'évaluation	Référence

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 1 : PLAN DE COURS

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ET MODIFICATION
ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 2 : LISTE DE VÉRIFICATION

Nom du prestataire	
Date de demande	
Titre de la formation	

Lorsque vous faites une demande de reconnaissance ou de modification de formation continue par nos services en ligne, veuillez vous assurer que tous vos documents ont été numérisés en un (1) document. Veuillez noter que toute demande qui ne sera pas complète ne sera pas évaluée.

Votre demande ne sera pas complète avant la réception de tous les documents nécessaires à l'évaluation de cette dernière.

Veuillez utiliser cette liste de vérification afin de vous assurer que vous avez fourni toutes les informations nécessaires au bon traitement de votre demande.

N°	Information à fournir	Information décrite en détail dans le formulaire	Information transmise dans un document en pièce jointe
1	Curriculum vitae du nouveau responsable du programme (si applicable)		
2	Plan de cours détaillé de la formation à jour (si applicable)		
3	Toutes les nouvelles évaluations de la formation (si applicable)		
4	Tous les nouveaux soutiens à l'apprentissage offerts (si applicable)		

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE

DEMANDE D'AJOUT OU DE RETRAIT DE FORMATEUR

❏ Ajout de formateur
❏ Retrait de formateur

L'entente de reconnaissance prévue par le Règlement sur la formation continue obligatoire des courtiers hypothécaires *ainsi que la* Politique de formation continue obligatoire *stipulent que le prestataire de formation reconnu informe l'Autorité de l'ajout ou du retrait d'un formateur pour une activité de formation donnée. Le prestataire de formation doit attendre l'autorisation de l'Autorité avant de permettre à un formateur, un chargé de cours ou un conférencier de diffuser une activité de formation.*

PARTIE 1 – RENSEIGNEMENTS SUR LE PRESTATAIRE DE FORMATION (en lettres majuscules)							
IDENTIFICATION DU CLIENT							
N° de client (10 chiffres)							
Nom du prestataire de formation							
Langue de correspondance :	Français ❏ Anglais ❏						
Responsable de formation :							
ADRESSE							
N° d'immeuble		Rue			App.		
Municipalité		Province		Code postal			
Nº de tél. (domicile)		Nº de tél. (travail)		Poste			
No de tél. cell.		Adresse courriel					

PARTIE 2 – RENSEIGNEMENTS SUR L'ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE

❏ Code de l'activité de formation continue : _____

❏ Titre de l'activité de formation continue pour laquelle vous désirez ajouter un ou des formateurs :

_____

Note

Veuillez vérifier les antécédents criminels et disciplinaires ainsi que les dossiers de faillite et de crédit du formateur. Vous devrez joindre le curriculum vitae du formateur à la présente demande. En cas de retrait, veuillez en indiquer la raison.

PARTIE 3 – RENSEIGNEMENTS D'IDENTIFICATION DU FORMATEUR 1 (en lettres majuscules)							
IDENTIFICATION DU FORMATEUR							
N° de client (10 chiffres)							
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)			Nom			
Date de naissance : _____ / _____ / _____ jour mois année			Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑				
ADRESSE RÉSIDENTIELLE							
N° d'immeuble		Rue			App.		
Municipalité			Province		Code postal		
Nº de tél. (domicile)			Nº de tél. (travail)		Poste		
Nº de tél. cell.			Adresse courriel				
Ajout ❑ Retrait ❑							
Raison							

PARTIE 4 – RENSEIGNEMENTS D'IDENTIFICATION DU FORMATEUR 2, LE CAS ÉCHÉANT (en lettres majuscules)							
IDENTIFICATION DU FORMATEUR							
N° de client (10 chiffres)							
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)			Nom			
Date de naissance : _____ / _____ / _____ jour mois année			Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑				
ADRESSE RÉSIDENTIELLE							
N° d'immeuble		Rue			App.		
Municipalité			Province		Code postal		
Nº de tél. (domicile)			Nº de tél. (travail)		Poste		
Nº de tél. cell.			Adresse courriel				
Ajout ❑ Retrait ❑							
Raison							

Note

Veuillez vérifier les antécédents criminels et disciplinaires ainsi que les dossiers de faillite et de crédit des formateurs. Vous devrez joindre le curriculum vitae du formateur à la présente demande. En cas de retrait, veuillez en indiquer la raison.

PARTIE 5 – RENSEIGNEMENTS D'IDENTIFICATION DU FORMATEUR 3, LE CAS ÉCHÉANT (en lettres majuscules)							
IDENTIFICATION DU FORMATEUR							
N° de client (10 chiffres)							
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)			Nom			
Date de naissance : _____ / _____ / _____ jour mois année			Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑				
ADRESSE RÉSIDENTIELLE							
N° d'immeuble		Rue			App.		
Municipalité		Province		Code postal			
Nº de tél. (domicile)		Nº de tél. (travail)		Poste			
Nº de tél. cell.		Adresse courriel					
Ajout ❑ Retrait ❑							
Raison							

PARTIE 6 – RENSEIGNEMENTS D'IDENTIFICATION DU FORMATEUR 4, LE CAS ÉCHÉANT (en lettres majuscules)							
IDENTIFICATION DU FORMATEUR							
N° de client (10 chiffres)							
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)			Nom			
Date de naissance : _____ / _____ / _____ jour mois année			Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑				
ADRESSE RÉSIDENTIELLE							
N° d'immeuble		Rue			App.		
Municipalité		Province		Code postal			
Nº de tél. (domicile)		Nº de tél. (travail)		Poste			
Nº de tél. cell.		Adresse courriel					
Ajout ❑ Retrait ❑							
Raison							

Note

Veuillez vérifier les antécédents criminels et disciplinaires ainsi que les dossiers de faillite et de crédit des formateurs. Vous devrez joindre le curriculum vitae du formateur à la présente demande. En cas de retrait, veuillez en indiquer la raison.

PARTIE 7 – RENSEIGNEMENTS D'IDENTIFICATION DU FORMATEUR 5, LE CAS ÉCHÉANT (en lettres majuscules)							
IDENTIFICATION DU FORMATEUR							
N° de client (10 chiffres)							
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)			Nom			
Date de naissance : _____ / _____ / _____ jour mois année			Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑				
ADRESSE RÉSIDENTIELLE							
N° d'immeuble		Rue			App.		
Municipalité			Province		Code postal		
Nº de tél. (domicile)			Nº de tél. (travail)		Poste		
Nº de tél. cell.			Adresse courriel				
Ajout ❑ Retrait ❑							
Raison							

PARTIE 8 – RENSEIGNEMENTS D'IDENTIFICATION DU FORMATEUR 6, LE CAS ÉCHÉANT (en lettres majuscules)							
IDENTIFICATION DU FORMATEUR							
N° de client (10 chiffres)							
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)			Nom			
Date de naissance : _____ / _____ / _____ jour mois année			Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑				
ADRESSE RÉSIDENTIELLE							
N° d'immeuble		Rue			App.		
Municipalité			Province		Code postal		
Nº de tél. (domicile)			Nº de tél. (travail)		Poste		
Nº de tél. cell.			Adresse courriel				
Ajout ❑ Retrait ❑							
Raison							

PARTIE 9 – DÉCLARATION

Note importante

Cette section doit être remplie obligatoirement par le responsable.

Je déclare :

1. avoir vérifié les antécédents criminels, disciplinaires, de faillite et de crédit pour chacun des formateurs faisant l'objet de cette demande. ❑ Oui ❑ Non

2. qu'un formateur a plaidé coupable, ou a été déclaré coupable par un tribunal canadien ou étranger d'une infraction ou d'un acte criminel, a fait l'objet de poursuites civiles en lien avec les activités de représentant ou a fait l'objet de sanctions disciplinaires imposées par un comité de discipline. (Vous n'avez pas à répondre oui à cette question si le formateur a été reconnu non coupable ou que les chefs d'accusation portés contre lui ont été retirés.) ❑ Oui ❑ Non

   ➔ Si vous avez répondu **oui**, veuillez annexer les détails à votre demande.

4. qu'un formateur est en défaut d'acquitter les amendes, dépens ou intérêts imposés par un comité de discipline ou par la Cour du Québec, siégeant en appel d'une décision de l'un de ces comités ou est en défaut d'acquitter les amendes reliées à la commission d'une infraction en vertu des lois et Code suivants : *Loi sur la distribution de produits et services financiers*, RLRQ, c. D-9.2; ancienne *Loi sur les intermédiaires de marché*, RLRQ, c. I-15.1; ancienne *Loi sur le courtage immobilier*; RLRQ, c. C-73.1*; Loi sur les valeurs mobilières*, RLRQ, c. V-1.1; *Code des professions*, RLRQ, c. C-26. ❑ Oui ❑ Non

   ➔ Si vous avez répondu **oui**, veuillez annexer les détails à votre demande.

5. qu'un formateur a vu son certificat ou son droit de pratique suspendu, radié, révoqué, assorti de restrictions ou de conditions, ou a déjà été exclu soit par un comité de discipline, soit par un organisme du Québec, d'une autre province ou d'un autre État chargé de la surveillance et du contrôle des personnes agissant à titre de représentant, dans une discipline ou une catégorie de discipline encadrée par la *Loi sur la distribution de produits et services financiers*, RLRQ, c. D-9.2 ou par la *Loi sur les valeurs mobilières*, RLRQ, c. V-1.1. ❑ Oui ❑ Non

   ➔ Nº de décision :_____ Date : _____

   Nom du décideur :_____ Discipline / catégorie : _____

6. qu'un des formateurs a fait faillite, fait cession de ses biens ou a été sous le coup d'une ordonnance de séquestre prononcée en vertu de la *Loi sur la faillite et l'insolvabilité*, L.R.C. (1985), c. B-3. ❑ Oui ❑ Non

   ➔ Si vous avez répondu **oui**, veuillez annexer les détails à votre demande.

7. qu'un des formateurs est pourvu d'un tuteur, d'un curateur ou d'un conseiller. ❑ Oui ❑ Non

   ➔ Si vous avez répondu **oui**, veuillez annexer les détails à votre demande.

8. qu'un des formateurs a déjà été administrateur, dirigeant ou associé d'un cabinet ou d'une société autonome dont l'inscription a été radiée en vertu de la *Loi sur la distribution de produits et services financiers*, RLRQ, c. D-9.2. ❑ Oui ❑ Non

   ➔ Si vous avez répondu **oui**, veuillez annexer les détails à votre demande.

8. que les formateurs nommés dans cette demande ont les qualifications et les compétences requises pour diffuser l'activité de formation continue. ❑ Oui ❑ Non

PARTIE 10 – SIGNATURE DU RESPONSABLE DE LA FORMATION

Je déclare que les renseignements contenus dans la présente demande sont véridiques et je m'engage à aviser l'Autorité de toute modification à un renseignement ou à un document que je lui ai fourni dans les 5 jours de cette modification, lorsque celle-ci survient pendant la période de validité de la formation.

_____ Date : _____ /_____ /_____

Signature année mois jour

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

PROGRAMME DE QUALIFICATION EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

FORMATION CONTINUE OBLIGATOIRE

DEMANDE D'AJOUT OU DE RETRAIT DE FORMATEUR

❏ Ajout de formateur
❏ Retrait de formateur

PARTIE 11 – FRAIS EXIGIBLES ET PAIEMENT				
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CLIENT				
N° de client (10 chiffres)				
Mme ❏ M. ❏	Prénom(s)		Nom	
Nom de l'entreprise				
FRAIS EXIGIBLES POUR LA PÉRIODE ALLANT DU 1er MAI 2020 AU 31 DÉCEMBRE 2020 (Veuillez noter que les frais ne sont pas remboursables.)				
Demande d'ajout de formateur[1] : ☑ 39 $		Si vous payez par carte de crédit, veuillez reporter ce montant à l'endroit indiqué d'un * ci-dessous. Si le montant indiqué est supérieur au montant dû, nous nous réservons le droit de corriger ce montant et de l'ajuster à la baisse.		
MODE DE PAIEMENT				
❏ Chèque ❏ Mandat-poste	Veuillez faire votre paiement à l'ordre de **l'Autorité des marchés financiers** et le dater **du jour de l'envoi** de votre formulaire.			
❏ Visa ❏ Mastercard ❏ American Express	J'accepte que l'Autorité prélève la somme de *_____ $. N° de la carte : _____ /_____ /_____ /_____ Date d'expiration : ____ /____ (mois année) Nom du détenteur de la carte de crédit **(en lettres majuscules)** Signature du détenteur de la carte de crédit Date : _____ / _____ / _____ (année mois jour)			

[1] Les demandes de retrait de formateur sont traitées gratuitement.

L'Autorité accepte les formulaires envoyés par **la poste** seulement.
Aucun formulaire envoyé à l'Autorité par courriel ou par télécopieur ne sera accepté.

Faites parvenir votre paiement à l'adresse suivante :

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

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

ANNEXE
Déclaration du suppléant du superviseur
dans le cadre d'un stage scolaire

SVP, ne pas supprimer cette page
lors de l'impression de votre formulaire.

Cette page blanche a été placée volontairement, car la page **Partie 11 - Frais exigibles et paiement** doit être imprimée sur une page seule, sans information au verso.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION PERSONNELLE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

Note importante

Ce formulaire doit être rempli par tout postulant désirant se faire reconnaître une formation personnelle suivie à titre de formation continue dans le cadre du programme de formation continue obligatoire en courtage hypothécaire.

Ce formulaire doit être transmis afin de confirmer la reconnaissance de la formation suivie.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

PARTIE 1 – INFORMATIONS GÉNÉRALES							
IDENTIFICATION DU CLIENT (en lettres majuscules)							
Numéro de client (10 chiffres)							
Mme ☐ M. ☐	Prénom(s)			Nom			
Date de naissance : _____ /_____ /_____ année mois jour			Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑				
ADRESSE DE CORRESPONDANCE							
N° d'immeuble		Rue			Bureau		
Municipalité		Province		Code postal			
Nº de tél. (principal)		Nº de tél. (autre)		Poste			
Adresse du site Internet		Adresse courriel					
IDENTIFICATION DE LA FORMATION							
Titre de la formation							
Titre de la formation en anglais (si applicable)							
Date de début		Date de fin		Durée	_____heure(s)		
Langue d'enseignement	Français ☐	Anglais ☐	Autre :				
Clientèle visée par cette formation	Courtier hypothécaire ☐	Dirigeant responsable ☐ :					
Lieu de la formation							
Coût de la formation (si applicable)							
Type d'activité	❑ Cours en salle ❑ Formation à distance ❑ Vidéoconférence ❑ Colloque ❑ Conférence ❑ Congrès	❑ Séminaire ❑ Webinaire ❑ Formation de niveau collégial ❑ Formation de niveau universitaire ❑ Autre : _____					

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION PERSONNELLE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

DESCRIPTION DE LA FORMATION PERSONNELLE

Veuillez décrire brièvement la formation en signalant les objectifs d'apprentissage visés :

_____
_____
_____
_____
_____

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE COURS OU DE L'ORGANISATION					
N° de client (10 chiffres)					
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)			Nom	
Date de naissance : _____ / _____ / _____ jour mois année			Langue de correspondance : Français ❑ Anglais ❑		
ADRESSE DE CORRESPONDANCE					
N° d'immeuble		Rue		App.	
Municipalité		Province		Code postal	
Nº de tél. (domicile)		No de tél. (travail)		Poste	
Nº de tél. cell.		Adresse courriel			

PARTIE 2 – EXIGENCES DE RECONNAISSANCE

DOCUMENTS À JOINDRE SELON LE TYPE DE FORMATION PERSONNELLE

Formation à distance, cours en salle, formation universitaire et collégiale

- ❑ Plan de cours détaillé
- ❑ Inscription officielle au cours suivi
- ❑ Attestation de participation ou de réussite de la formation (relevé de notes officiel)

Vidéoconférence, colloque, conférence, congrès, séminaire, webinaire

- ❑ Confirmation et reçu d'inscription
- ❑ Attestation officielle de participation
- ❑ Plan de formation officiel (horaire de la formation)
- ❑ Matériel reçu durant l'évènement

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION PERSONNELLE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

PARTIE 3 – DÉCLARATION RELATIVE AUX RENSEIGNEMENTS FOURNIS

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets. Je joins toutes les pièces justificatives exigées pour le traitement de ma demande.

_____ Date : _____ /_____ /_____

Signature

année mois jour

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION PERSONNELLE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

SVP, ne pas supprimer cette page
lors de l'impression de votre formulaire.

Cette page blanche a été placée volontairement, car la page **Partie 4 – Frais exigibles et paiement** doit être imprimée sur une page seule, sans information au verso.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION PERSONNELLE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

PARTIE 4 – FRAIS EXIGIBLES ET PAIEMENT

Note importante

Les frais applicables à cette demande ne sont pas remboursables.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CLIENT				
N° de client (10 chiffres)				
Mme ❑ M. ❑	Prénom(s)		Nom	
Nom de l'entreprise				

FRAIS EXIGIBLES POUR LA PÉRIODE ALLANT DU 1er MAI 2020 AU 31 DÉCEMBRE 2020		
Demande de reconnaissance d'une activité de formation personnelle :	☐ 219 $	Si vous payez par carte de crédit, veuillez reporter ce montant à l'endroit indiqué d'un * ci-dessous. Si le montant indiqué est supérieur au montant dû, nous nous réservons le droit de corriger ce montant et de l'ajuster à la baisse.

MODE DE PAIEMENT	
❑ Chèque ❑ Mandat-poste	Veuillez faire votre paiement à l'ordre de **l'Autorité des marchés financiers** et le dater **du jour de l'envoi** de votre formulaire.
❑ Visa ❑ Mastercard ❑ American Express	J'accepte que l'Autorité prélève la somme de *_____ $. N° de la carte : _____ /_____ /_____ /_____ Date d'expiration : ____ /____ mois année Nom du détenteur de la carte de crédit **(en lettres majuscules)** Date : _____ / _____ / _____ année mois jour Signature du détenteur de la carte de crédit

L'Autorité accepte les formulaires envoyés par **la poste** seulement.
Aucun formulaire envoyé à l'Autorité par courriel ou par télécopieur ne sera accepté.

Faites parvenir votre paiement à l'adresse suivante :

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

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION PERSONNELLE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE

SVP, ne pas supprimer cette page
lors de l'impression de votre formulaire.

Cette page blanche a été placée volontairement, car la page **Partie 4 – Frais exigibles et paiement** doit être imprimée sur une page seule, sans information au verso.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE RECONNAISSANCE
ACTIVITÉ DE FORMATION PERSONNELLE
PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE EN COURTAGE HYPOTHÉCAIRE
ANNEXE 1- LISTE DE VÉRIFICATION

Nom du prestataire	
Date de demande	
Titre de la formation	

Lorsque vous faites une demande de reconnaissance de formation personnelle, veuillez vous assurer que tous vos documents ont été téléchargés lors de la demande. Veuillez noter que toute demande de reconnaissance de formation qui ne sera pas complète ne sera pas évaluée.

Votre demande de reconnaissance de formation personnelle ne sera pas complète avant la réception de tous les documents nécessaires à l'évaluation de cette dernière.

Veuillez utiliser cette liste de vérification afin de vous assurer que vous avez fourni toutes les informations nécessaires au bon traitement de votre demande.

Nº	Information à fournir	Information transmise dans un document en pièce jointe
Pour les formations à distance, les cours en salle et les formations collégiales ou universitaires		
1	Plan de cours détaillé	
2	Inscription officielle au cours suivi	
3	Attestation de réussite de la formation (relevé de notes officiel)	
Pour les vidéoconférences, les colloques, les conférences, les congrès, les séminaires et les webinaires		
4	Confirmation d'inscription	
5	Attestation officielle de participation	
6	Plan de la formation officiel (horaire de la formation)	
7	Matériel reçu durant l'évènement	

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE DISPENSE DE L'OBLIGATION DE FORMATION CONTINUE

Courtage hypothécaire

Avant de remplir le formulaire, lisez attentivement ce qui suit :

Ce formulaire s'adresse uniquement aux représentants agissant dans la discipline du courtage hypothécaire.

Il permet de demander une dispense pour cause de maladie, de congé parental ou si vous agissez comme proche aidant.

Votre absence doit être d'au moins 4 semaines consécutives, et la période de retour progressif ne donne pas droit à une dispense.

Si vous êtes en invalidité pour une durée indéterminée, la dispense accordée sera pour une période de 12 mois. Après cette période de 12 mois, vous devrez présenter une autre demande de dispense.

PARTIE 1 – IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT

INFORMATIONS CONCERNANT LE REPRÉSENTANT QUI DEMANDE LA DISPENSE

N° de client (10 chiffres)				
M. ❑ Mme ❑	Prénom		Nom	
Date de naissance _____ / _____ / _____ année mois jour				

PARTIE 2 – IDENTIFICATION DE LA DEMANDE DE DISPENSE

Sélectionnez votre situation	Date de début	Date de fin
☐ Proche aidant	_____ / _____ / _____ année mois jour	_____ / _____ / _____ année mois jour
☐ Retrait préventif	_____ / _____ / _____ année mois jour	_____ / _____ / _____ année mois jour
☐ Maladie	_____ / _____ / _____ année mois jour	_____ / _____ / _____ année mois jour
☐ Maternité	_____ / _____ / _____ année mois jour	_____ / _____ / _____ année mois jour
☐ Paternité	_____ / _____ / _____ année mois jour	_____ / _____ / _____ année mois jour

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE DISPENSE DE L'OBLIGATION DE FORMATION CONTINUE

Courtage hypothécaire

PARTIE 3 – PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

	PIÈCE JUSTIFICATIVE REQUISE
Proche aidant	Un document attestant du statut de proche aidant incluant la durée de ce statut
Congé préventif	Preuve médicale indiquant les dates du congé préventif
Maladie	Preuve médicale indiquant les dates du congé ou une copie d'une lettre de l'assureur confirmant que le représentant obtient des prestations d'invalidité
Maternité	Copie du certificat de naissance ou d'adoption de l'enfant
Paternité	Copie du certficat de naissance de l'enfant ou d'adoption de l'enfant

PARTIE 4 – DROITS ET FRAIS EXIGIBLES PAR L'AUTORITÉ POUR LA PÉRIODE ALLANT DU 1ER JANVIER 2019 AU 31 DÉCEMBRE 2019

Frais d'étude de la demande	40 $
TOTAL	**40 $**

PARTIE 5 – DÉCLARATION DU REPRÉSENTANT

Je déclare que les renseignements fournis pour cette demande sont exacts et complets. Je joins toutes les pièces justificatives exigées pour le traitement de ma demande.

M. ❑ Mme ❑	Prénom		Nom	
Signature			Date	_____ / _____ / _____ année mois jour

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE DISPENSE DE L'OBLIGATION DE FORMATION CONTINUE

Courtage hupothécaire

PARTIE 6 – TRANSMISSION DE LA DEMANDE DE DISPENSE

Veuillez transmettre ce formulaire en utilisant les services en ligne de l'Autorité. Pour ce faire, veuillez choisir l'onglet ***Assurance, pl.fin et courtage hypothécaire*** du menu principal, sélectionnez la rubrique ***Dossier UFC en courtage hypothécaire***, puis sélectionnez ***Faire une demande de dispense***, dans le menu déroulant.

Si vous ne pouvez pas utiliser les services en ligne de l'Autorité, veuillez faire parvenir votre formulaire à l'adresse suivante :

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

Aucun formulaire envoyé à l'Autorité par courriel ou par télécopieur ne sera accepté.

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

DEMANDE DE DISPENSE DE L'OBLIGATION DE FORMATION CONTINUE

Courtage hupothécaire

BORDEREAU DE PAIEMENT

INFORMATION CONCERNANT LE CLIENT			
N° de client (10 chiffres)		NEQ (10 chiffres)	
Nom de l'entreprise			

FRAIS EXIGIBLES (les frais ne sont pas remboursables)

Montant dû : 40 $

Si vous payez par carte de crédit, veuillez reporter ce montant à l'endroit indiqué d'un * ci-dessous. Si le montant indiqué est supérieur au montant dû, nous nous réservons le droit de corriger ce montant et de l'ajuster à la baisse

MODE DE PAIEMENT	
❑ Chèque ❑ Mandat-poste	Veuillez faire votre paiement à l'ordre de **l'Autorité des marchés financiers** et le dater **du jour de l'envoi** de votre formulaire.
❑ Visa ❑ Mastercard ❑ American Express	J'accepte que l'Autorité prélève la somme de _____ $* N° de la carte : _____ /_____ /_____ /_____ Date d'expiration : _____ /_____ mois année _____ Nom du détenteur de la carte de crédit **(en lettres majuscules)** _____ Signature du détenteur de la carte de crédit Date : _____ / _____ / _____ jour mois année

L'Autorité accepte les formulaires par **la poste** seulement.

Aucun formulaire envoyé à l'Autorité par courriel ou par télécopieur ne sera accepté.

Faites parvenir votre paiement à l'adresse suivante :

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