

**SERVICES EN LIGNE**

Au lieu de remplir ce formulaire, vous pouvez maintenant faire votre demande en utilisant nos services en ligne, accessibles sur notre site Web au [www.lautorite.qc.ca/](http://www.lautorite.qc.ca/).

**Note importante**

*Une demande incomplète occasionne des délais de traitement additionnels. De plus, si le délai exigé pour le retour de vos pièces manquantes n'est pas respecté, votre demande d'autorisation d'inscription aux examens sera annulée et aucun remboursement ne sera appliqué.*

*Vous devez informer l'Autorité des marchés financiers de tout changement aux renseignements fournis, et ce, dans les 5 jours suivant la date à laquelle il survient.*

<b>PARTIE 1 – RENSEIGNEMENTS D'IDENTIFICATION (en lettres majuscules)</b>							
<b>RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CLIENT</b>							
N° de client (10 chiffres)							
M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>	Prénom(s)			Nom			
Date de naissance	____ / ____ / ____ jour mois année	Langue de correspondance :		Français <input type="checkbox"/>	Anglais <input type="checkbox"/>		
<b>ADRESSE RÉSIDENTIELLE</b>							
N° d'immeuble		Rue			App.		
Municipalité			Province			Code postal	
N° de tél. (domicile)			N° de tél. (travail)			Poste	
N° de tél. cell.			Adresse courriel				

**PARTIE 2 – DÉCLARATION**

Cette partie du formulaire vous permet de soumettre une attestation en regard d'une déclaration de culpabilité ou d'une situation de double emploi ou de faillite. Veuillez répondre à l'ensemble des questions posées. En fonction des réponses fournies, des pièces justificatives pour appuyer votre déclaration pourront être exigées.

1. Êtes-vous parrainé par un cabinet de courtage hypothécaire inscrit à l'Autorité ou un établissement d'enseignement reconnu par l'Autorité?  Oui  Non

Si oui, nom de l'organisation : \_\_\_\_\_ N° de client à l'Autorité (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

### Courtage hypothécaire

2. Détenez-vous un certificat de représentant actif dans une autre province?  Oui  Non

→ Si oui, de quelle province : \_\_\_\_\_ Nombre d'années de pratique : \_\_\_\_\_

Dans quelle discipline ou catégorie de discipline : \_\_\_\_\_

3. Êtes-vous courtier immobilier?  Oui  Non

→ Si oui, quel est votre numéro de membre auprès de l'Organisme d'autorégulation du courtage immobilier du Québec? \_\_\_\_\_

→ Exercez-vous des activités liées à cette profession?  Oui  Non

4. Exercerez-vous d'autres activités (rémunérées ou non) dans un domaine différent de celui lié à votre pratique de représentant tout en étant détenteur d'un certificat probatoire ou de représentant? - Vous pouvez répondre non à cette question, si votre autre activité découle d'un droit de pratique accordé par l'Autorité des marchés financiers

Oui  Non

→ Si vous avez répondu **oui**, veuillez remplir et transmettre le **formulaire en cas de double emploi**.

→ Avez-vous déjà déclaré cette autre activité?  Oui  Non

5. Êtes-vous membre d'un ordre professionnel?  Oui  Non

→ Si oui, lequel? \_\_\_\_\_ Quel est votre numéro de membre? \_\_\_\_\_

→ Exercez-vous des activités liées à cette profession?  Oui  Non

6. Depuis votre dernière déclaration, avez-vous 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

- ➔ Si vous avez répondu **oui**, veuillez remplir et transmettre le **formulaire en cas de déclaration de culpabilité**.

7. Êtes-vous 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 êtes-vous 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; *Loi sur le courtage immobilier*, RLRQ, c. C-73.2?  Oui  Non

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

8. Depuis votre dernière déclaration, avez-vous vu votre certificat ou votre droit de pratique suspendu, radié, révoqué, assorti de restrictions ou de conditions, ou avez-vous 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 encadrée par la *Loi sur la distribution de produits et services financiers*, RLRQ, c. D-9.2; la *Loi sur les valeurs mobilières*, RLRQ, c. V-1.1; ou la *Loi sur le courtage immobilier*, c. C-73.2?  Oui  Non

- ➔ Si oui, n° de décision : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

- ➔ Nom du décideur : \_\_\_\_\_ Discipline / catégorie : \_\_\_\_\_

9. Depuis votre dernière déclaration, êtes-vous ou avez-vous fait faillite, fait cession de vos biens ou 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 remplir et transmettre le **formulaire en cas de faillite**.

10. Êtes-vous sous un régime de protection de tutelle, de curatelle ou de conseiller au majeur? (Le régime de protection est un mécanisme prévu par la loi pour protéger les personnes frappées d'une incapacité juridique. Le superviseur n'est pas considéré comme un tuteur, un curateur ou un conseiller au majeur.)  Oui  Non

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

11. Avez-vous 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.

**PARTIE 3 – OBJECTIF DE LA DEMANDE**

Veillez indiquer l'objectif de votre demande.

- Autorisation d'inscription aux examens pour un premier certificat
- Remise en vigueur d'un certificat

**PARTIE 4 – EXIGENCES D'ENTRÉE EN CARRIÈRE****Note**

*Nous vous rappelons que votre formation minimale est valide pour deux ans à compter de la date de sa réussite ou jusqu'au 30 avril 2022 si cette formation était reconnue par l'Organisme d'autoréglementation du courtage immobilier du Québec (OACIQ). Lorsque cette formation est expirée, vous devez vous inscrire et réussir de nouveau une formation reconnue par l'Autorité, et soumettre une nouvelle demande d'autorisation d'inscription aux examens.*

Afin de nous permettre de valider que votre prestataire de cours a déjà confirmé que vous avez réussi la formation avec succès, veuillez nous indiquer les informations suivantes :

Nom de l'établissement d'enseignement	
Nom du programme	
Date de fin du programme	____ / ____ / ____ année mois jour

**PARTIE 5 – PREUVE D'IDENTITÉ CANADIENNE VALIDE****Note**

*Si la preuve d'identité a déjà été fournie avec une demande antérieure, il n'est pas nécessaire de la transmettre de nouveau.*

Veillez cocher et annexer à ce formulaire la photocopie d'une des **preuves d'identité valides** requises. Prenez note qu'une demande incomplète occasionne des délais de traitement additionnels.

- Carte ou certificat de citoyenneté canadienne;
- Carte de résident permanent;
- Certificat de naissance;
- Passeport canadien;
- Fiche relative au droit d'établissement;
- Permis de travail canadien.



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

Cette page blanche a été placée volontairement, car la page **Partie 8 - Frais exigibles et paiement** doit être imprimée sur une page seule, sans information au verso.

