

# Demande ou révision d'attestation d'emploi à temps plein

## Services en ligne

Pour accélérer le traitement de votre demande, nous vous recommandons de remplir ce formulaire en utilisant [les services en ligne](#) accessibles via notre site Web : [www.lautorite.qc.ca](http://www.lautorite.qc.ca).

### Personne visée par ce formulaire

Ce formulaire est destiné aux personnes souhaitant s'inscrire aux examens de l'Autorité des marchés financiers (l'AMF) dans les disciplines ou les catégories de discipline suivantes :

- assurance de dommages;
- expertise en règlement de sinistres.

Il s'adresse uniquement aux personnes qui doivent obtenir une confirmation d'attestation d'emploi à temps plein de l'AMF avant de faire leur demande d'autorisation d'inscription aux examens.

### Exemptions

Vous n'avez pas à remplir ce formulaire si vous êtes titulaire de l'un des diplômes suivants :

- diplôme d'études collégiales délivré au Québec;
- deux certificats universitaires délivrés au Canada (30 crédits chacun);
- diplôme de baccalauréat délivré au Canada;
- diplôme d'études supérieures spécialisées (DESS);
- diplôme de deuxième ou troisième cycle universitaire délivré au Canada;
- évaluation comparative des études effectuées hors du Canada délivrée par le Ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration, WES ou un autre organisme membre de l'Alliance canadienne des services d'évaluation de diplômes confirmant un résultat comparable aux diplômes mentionnés ci-dessus.

Si vous êtes dans l'un de ces cas, vous pouvez directement faire une demande d'autorisation d'inscription aux examens.

### Critères d'admissibilité

Vous devez :

- détenir un diplôme d'études secondaires (DES) ou une formation équivalente :
  - attestation d'équivalence de niveau de scolarité de cinquième année du secondaire (AENS);
  - certificat d'équivalence d'études secondaires (CEES);
  - diplôme d'études professionnelles (DEP) d'au moins 60 unités;
  - attestation d'études collégiales (AEC) d'au moins 27 crédits;
  - évaluation comparative des études effectuées hors du Canada délivrée par le Ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration, WES ou un autre organisme membre de l'Alliance canadienne des services d'évaluation de diplômes confirmant un niveau équivalent au diplôme d'études secondaires.
- avoir au moins 30 mois d'expérience de travail à temps plein (minimum 28 heures par semaine) consécutifs ou non.

### Informations importantes à respecter

- Nous serons dans l'impossibilité de traiter votre demande, si vous refusez ou omettez de nous fournir les renseignements demandés.
- **Joignez toutes les pages de vos relevés de notes ou des relevés des apprentissages.**
- Attendez la décision écrite de l'AMF avant de faire votre demande d'autorisation d'inscription aux examens.
- L'AMF peut exiger des documents supplémentaires à tout moment.
- Des vérifications peuvent être effectuées auprès des employeurs, des établissements d'enseignement, des membres de l'Alliance canadienne des services d'évaluation de diplômes ou du ministère de l'Éducation.
- Toute l'information mentionnée à l'annexe 2 qui ne peut être vérifiée par un registre ou un document gouvernemental ne sera pas acceptée.

### Centre d'information

Sans frais : 1 877 525-0337

Québec : 418 525-0337

Montréal : 514 395-0337

- **Sur votre relevé d'emploi (RE), assurez-vous de masquer votre numéro d'assurance sociale (NAS) dans la case 8.**
- Si vous avez déjà détenu un certificat de représentant pendant au moins un an et pour lequel vous avez été autorisé à agir, vous n'avez pas besoin de faire cette demande. Vous pouvez directement demander une autorisation d'inscription aux examens prescrits par l'AMF dans cette même discipline ou catégorie de discipline. **À la Partie 4 – Exigences d'entrée dans la carrière, vous devrez cocher Certificat délivré par l'AMF après le 1<sup>er</sup> octobre 2002 et ayant été détenu au moins un an.**
- Toute pièce justificative manquante retardera le traitement de votre demande.
- Les frais liés à cette demande ne sont pas remboursables

### Obtention d'une preuve de scolarité

Voici les organismes auprès desquels vous pouvez obtenir vos documents officiels de formation.

<b>Études secondaires</b>	Un relevé de notes officiel datant d'avant 1974	<b>Ministère de l'Éducation</b> Québec : 418 643-7095 Sans frais : 1 866 747-6626 Télécopieur : 418 646-6561
	Un relevé de notes officiel ou un relevé des apprentissages (Second cycle) (DES, AENS, CEES ou DEP)	<b>Ministère de l'Éducation</b> Québec : 418 643-1761 Montréal : 514 788-3325 Télécopieur : 418 644-6909
	Un relevé de notes officiel d'études secondaires délivré par une province canadienne autre que le Québec	Contactez le ministère de l'Éducation de la province où vous avez obtenu votre diplôme d'études secondaires ou l'établissement d'enseignement secondaire que vous avez fréquenté.
<b>Attestation d'études collégiales</b>	Un relevé de notes officiel d'études collégiales	Contactez l'établissement d'enseignement collégial ou universitaire que vous avez fréquenté au Canada
<b>Études hors Canada</b>	L'évaluation comparative des études effectuées hors du Canada délivrée par un organisme membre de l' <a href="#">Alliance canadienne des services d'évaluation de diplômes</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comparative Education Service – CES (service d'éducation comparée);</li> <li>• Service canadien d'évaluation de documents scolaires internationaux (ICAS);</li> <li>• International Qualifications Assessment Service – IQAS (service d'évaluation des qualifications internationales);</li> <li>• International Credential Evaluation Service – ICES (service d'évaluation des diplômes internationaux);</li> <li>• Ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Inclusion du Québec (MIFI);</li> <li>• World Education Services Canada – WES (services pour l'éducation mondiale au Canada).</li> </ul>

### Obtention d'un relevé d'emploi

Si vous n'êtes plus à l'emploi de l'entreprise, vous devez communiquer avec [Service Canada](#) au 1 800 808-6352 ou via leur site Web ([www.servicecanada.gc.ca](http://www.servicecanada.gc.ca)).

#### Centre d'information

Sans frais : 1 877 525-0337  
Québec : 418 525-0337  
Montréal : 514 395-0337

## Partie 1 – Renseignements d'identification (en lettres majuscules)

### Information du client

N° de client (10 chiffres)

Mme  Prénom(s) Nom

M.

Date de naissance : Langue de correspondance : Français  Anglais   
jour / mois / année

### Adresse résidentielle

N° d'immeuble Rue App.

Municipalité Province Code postal

N° de tél. (domicile) N° de tél. (travail) Poste

N° de tél. (cellulaire) Courriel

#### Centre d'information

Sans frais : 1 877 525-0337

Québec : 418 525-0337

Montréal : 514 395-0337

## Partie 2 – Déclaration

Cette section vous permet de produire une déclaration liée à la demande d'attestation d'emploi à temps plein.

1. Êtes-vous parrainé par un cabinet d'assurance inscrit à l'AMF ou un établissement d'enseignement reconnu par l'AMF?  
Oui  Non   
Si oui, nom de l'organisation : \_\_\_\_\_ N° de client à l'AMF (cabinet) : \_\_\_\_\_
2. Remplissez-vous ce formulaire dans le but de faire réviser votre dossier ? Oui  Non

## Partie 3 – Pièces justificatives à fournir

Dans cette section vous devez, si requis, sélectionner et transmettre une preuve d'identité valide, ainsi qu'une formation minimale requise. Vous pouvez également joindre toute pièce justificative liée à votre demande. L'AMF se réserve le droit d'exiger des documents supplémentaires ou un document original.

### Formation minimale

#### Note importante

Vous devez fournir une des preuves de formation minimale requises. Veuillez noter que nous n'acceptons pas les photocopies des diplômes.

- Relevé de notes officiel ou relevé des apprentissages des études secondaires, mentionnant l'obtention du diplôme d'études secondaires (DES), délivré par le ministère de l'Éducation;
- Relevé de notes officiel ou relevé des apprentissages des études professionnelles, mentionnant l'obtention du diplôme d'études professionnelles (DEP), délivré par le ministère de l'Éducation;
- Relevé de notes officiel ou relevé des apprentissages d'études secondaires, mentionnant l'obtention de l'attestation d'équivalence de niveau secondaire (AENS), délivré par le ministère de l'Éducation;
- Relevé de notes officiel ou relevé des apprentissages d'études secondaires, mentionnant l'obtention du certificat d'équivalence d'études secondaires (CEES), délivré par le ministère de l'Éducation;
- Relevé de notes officiel des études secondaires, mentionnant l'obtention du diplôme d'études secondaires, délivré par le ministère de l'Éducation ou par l'établissement d'enseignement secondaire d'une province canadienne autre que le Québec;
- Relevé de notes officiel d'études collégiales, mentionnant l'obtention de l'attestation d'études collégiales (AEC) de 27 crédits ou plus, délivré par le registrariat de l'établissement d'enseignement fréquenté au Québec;
- Évaluation comparative des études effectuées hors du Canada délivrée par le Ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration, WES ou un autre organisme membre de l'Alliance canadienne des services d'évaluation de diplômes confirmant un niveau équivalent au diplôme d'études secondaires.

#### Centre d'information

Sans frais : 1 877 525-0337

Québec : 418 525-0337

Montréal : 514 395-0337

### Preuve d'identité canadienne valide

#### Note importante

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

Une ou plusieurs preuves d'identité supplémentaires déterminées par l'AMF pourraient être exigées. **Veillez prendre note que le permis de conduire et la carte d'assurance maladie ne sont pas des preuves valides.**

Cochez et joignez à ce formulaire une photocopie d'une **preuve d'identité canadienne valide** parmi les options suivantes :

- Carte de résident permanent;
- Carte ou certificat de citoyenneté;
- Certificat de naissance délivré par le Directeur de l'état civil du Québec ou par une autre autorité provinciale ou territoriale;
- Confirmation de résidence permanente (IMM5292 ou IMM5688);
- Passeport;
- Permis de travail.

### Preuve d'emploi

#### Note importante

Vous devez fournir au moins une des preuves d'emploi requises. Vous pouvez fournir jusqu'à **8 relevés d'emploi pour chaque demande** et **deux « Annexe 2 »**.

Veillez prendre note que le Feuillet T4A (impôt fédéral) et la déclaration de revenus ne sont pas acceptés comme attestation d'emploi car ils ne précisent ni la période d'emploi ni le nombre d'heures travaillées par semaine.

**Sur votre relevé d'emploi (RE), assurez-vous de masquer votre – numéro d'assurance sociale (NAS) dans la case 8.**

- Une photocopie du relevé d'emploi pour chaque emploi que vous avez occupé (provenant de Service Canada).
- L'attestation d'un emploi en cours (Annexe 1) complétée par l'employeur. Celle-ci ne peut provenir de [Service Canada](#);
- L'annexe 2 de la demande d'attestation d'emploi, si l'une des situations suivantes s'applique à vous :
  - êtes ou étiez un travailleur autonome ;
  - possédez ou possédiez une entreprise.
  - avez occupé un emploi il y a plus des 6 ans pour lequel vous ne détenez pas de relevés d'emploi.

#### Centre d'information

Sans frais : 1 877 525-0337

Québec : 418 525-0337

Montréal : 514 395-0337

## Partie 4 – Divulgence de la décision à une tierce personne

Dans cette section, vous pouvez désigner une tierce personne autorisée à recevoir votre décision d'attestation, qu'elle soit inscrite à l'AMF ou non.

Souhaitez-vous que le résultat de votre demande soit divulgué à une tierce personne ? Oui  Non

Si oui, cette personne ou cette entreprise est-elle inscrite auprès de l'AMF ?

Oui  N° client à l'AMF : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Non  Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise (si applicable) : \_\_\_\_\_

Langue de correspondance : Français  Anglais

### Adresse de correspondance (tierce personne)

N° d'immeuble	Rue	App.
Municipalité	Province	Code postal
Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)	Poste
Téléphone (cellulaire)	Courriel	

#### Centre d'information

Sans frais : 1 877 525-0337

Québec : 418 525-0337

Montréal : 514 395-0337

## Partie 5 – Déclaration relative aux renseignements fournis

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets. Je déclare utiliser mon nom tel qu'il est énoncé sur l'ensemble de mes preuves d'identité canadiennes valides. Je joins toutes les pièces justificatives exigées pour le traitement de ma demande.

Signature

Date :

(année / mois / jour)

### Droits d'accès et de rectification

Vous pouvez consulter les renseignements personnels vous concernant, en obtenir une copie ou demander qu'ils soient rectifiés s'ils sont inexacts, incomplets ou équivoques, ou si leur collecte, leur communication ou leur conservation ne sont pas autorisées par la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, RLRQ, c. A-2.1. Pour toute question à ce sujet, nous vous invitons à consulter notre site Web à l'adresse suivante : [Accès à l'information / AMF \(lautorite.qc.ca\)](http://lautorite.qc.ca).

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

Cette page blanche a été placée volontairement, car la  
**Partie 6 - Frais exigibles et Paiement** doit être imprimée sur une page seule.

## Partie 6 – Frais exigibles et paiement

### Information concernant le client

N° de client (10 chiffres)

Mme  Prénom(s)

Nom

M. 

Nom de l'entreprise

### Frais exigibles pour la période allant du 1<sup>er</sup> janvier 2025 au 31 décembre 2025

**(Veuillez noter que les frais ne sont pas remboursables)**Frais pour la divulgation de la  
décision à une tierce personne :  29,00 \$Frais d'étude de la demande:  47,00 \$

Montant dû : \_\_\_\_\_ \$

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

Veuillez faire votre paiement à l'ordre de l'**Autorité des marchés financiers** et le dater **du jour de l'envoi** de votre formulaire.

 Mandat-poste Visa

J'accepte que l'AMF prélève la somme de \* \_\_\_\_\_ \$.

 Mastercard

N° de la carte : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 American ExpressDate d'expiration : \_\_\_\_/\_\_\_\_  
mois année\_\_\_\_\_  
Nom du détenteur de la carte de crédit (**en lettres majuscules**)\_\_\_\_\_  
Signature du détenteur de la carte de créditDate : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
année mois jour

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

Seuls les formulaires en version papier envoyés par **la poste** seront acceptés.

Faites parvenir votre formulaire ainsi que votre paiement à l'adresse suivante :

#### **Autorité des marchés financiers**

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

#### Centre d'information

Sans frais : 1 877 525-0337

Québec : 418 525-0337

Montréal : 514 395-0337

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

Cette page blanche a été placée volontairement, car la  
**Partie 6 - Frais exigibles et Paiement** doit être imprimée sur une page seule.



## **Demande ou révision d'attestation d'emploi à temps plein**

### Annexe 2

#### **IMPORTANT**

L'AMF se réserve le droit d'exiger des documents supplémentaires et de communiquer avec le répondant.

Toute fausse déclaration entraînera l'annulation de cette demande et sera consignée au dossier du demandeur.

**Veillez remplir la section applicable à votre situation et faire signer cette annexe par un commissaire à l'assermentation.**

Nom du demandeur

Prénom

N° de client

**ATTESTATION DE L'ENTREPRENEUR (si vous êtes ou étiez propriétaire d'une entreprise ou si vous êtes ou étiez inscrit à un registre des entreprises au Canada)**

**Une information qui ne peut pas être vérifiée par un registre ou un autre document gouvernemental ne sera pas acceptée.**

Le nom de votre entreprise (en lettres majuscules) : \_\_\_\_\_

Le numéro d'entreprise du Québec - NEQ (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Le numéro d'entreprise canadienne – NE (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Au cours de la période : de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
année / mois / jour                      année / mois / jour

J'ai consacré \_\_\_\_\_ heures par semaine à l'entreprise.

## **Demande ou révision d'attestation d'emploi à temps plein**

### **Annexe 2 (suite)**

**ATTESTATION DU TRAVAILLEUR AUTONOME (si vous exploitez ou avez exploité une entreprise individuelle inscrite ou non au registre canadien des entreprises)**

**Une information qui ne peut pas être vérifiée par un document gouvernemental ne sera pas acceptée.**

Nom de l'entreprise (en lettres majuscules) : \_\_\_\_\_

Le numéro d'entreprise du Québec – NEQ (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Le numéro d'entreprise canadienne - NE (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Secteur de l'entreprise individuelle : \_\_\_\_\_

Votre fonction : \_\_\_\_\_

Au cours de la période : de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
année / mois / jour                      année / mois / jour

Je déclare avoir travaillé \_\_\_\_\_ heures par semaine en tant que travailleur autonome.

**ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR (si vous avez occupé un emploi il y a plus de 6 ans et pour lequel vous ne détenez pas de relevés d'emploi)**

**Le répondant doit être le propriétaire de l'entreprise (ou son représentant) ou le responsable des ressources humaines.**

Nom de l'entreprise (en lettres majuscules) : \_\_\_\_\_

Le numéro d'entreprise du Québec – NEQ (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Le numéro d'entreprise canadienne - NE (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Adresse de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Nom du répondant (en lettres majuscules) : \_\_\_\_\_

Fonction du répondant : \_\_\_\_\_

N°. de téléphone du répondant : \_\_\_\_\_

Poste occupé par le demandeur : \_\_\_\_\_

Au cours de la période : de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
année / mois / jour                      année / mois / jour

Je déclare que le demandeur à travaillé \_\_\_\_\_ heures par semaine.

#### **Centre d'information**

Sans frais : 1 877 525-0337

Québec : 418 525-0337

Montréal : 514 395-0337

## **Demande ou révision d'attestation d'emploi à temps plein**

### **Annexe 2 (suite)**

#### **Déclaration**

Je déclare que les renseignements contenus dans cette annexe sont véridiques :

Signée à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_<sup>e</sup> jour de \_\_\_\_\_  
mois / année

---

Signature du demandeur

#### **Signature du commissaire à l'assermentation**

Déclaré solennellement devant moi :

Signée à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_<sup>e</sup> jour de \_\_\_\_\_  
mois / année

---

Signature du commissaire à l'assermentation

N° de commission