

Attestation de l'expérience professionnelle du demandeur

Ce formulaire doit être rempli dans le cadre d'une demande d'admissibilité en vertu de l'arrangement de reconnaissance mutuelle des qualifications entre l'Ordre des experts-comptables de France et l'Ordre des comptables professionnels agréés du Québec.

⚠ Ce formulaire doit être rempli par un collègue expert-comptable **seulement** si le demandeur ne satisfait pas au nombre minimal d'heures de stage effectué au cours des cinq dernières années en certification (expertise comptable) et en audit (vérification), telles que requises par l'Ordre des comptables professionnels agréés du Québec, et confirmées par l'Ordre des experts-comptables de France.

Partie 1 Renseignements sur le demandeur

Prénom (Tel qu'il apparaît sur les documents officiels du demandeur)

Nom (Tel qu'il apparaît sur les documents officiels du demandeur)

N° de référence à l'Ordre des experts-comptables de France

Partie 2 Renseignements sur l'employeur

Prénom du répondant

Nom du répondant

N° de référence à l'Ordre des experts-comptables de France

Titre professionnel

Poste occupé

Téléphone

Courriel

Raison sociale de l'entreprise

Adresse

Bureau

Ville

Province

Code postal

Pays

Partie 3 Expérience de travail du demandeur

Poste occupé

Début

Fin

| _____ | | AAAA | | MM | | JJ | | AAAA | | MM | | JJ |

Temps plein Temps partiel

Nombre d'heures consacrées aux missions de certification liées aux comptes annuels au cours de cette période d'emploi :

Nombre total | _____ | heures

Certification (expertise comptable) | _____ | heures

Missions d'audit | _____ | heures

Autres missions | _____ | heures

SVP précisez :

| _____ | | _____ | heures

| _____ | | _____ | heures

| _____ | | _____ | heures

| _____ | | _____ | heures

Partie 4 Signature

_____| | AAAA | | MM | | JJ |
Signature du répondant autorisé à remplir ce formulaire (obligatoire) Date

 **Prière de retourner ce formulaire dûment rempli et signé par l'un des moyens suivants :**

► Par courriel :
equivalence@cpaquebec.ca

► Par la poste :
Ordre des CPA du Québec
Accès à la profession
5, Place Ville Marie, bureau 800
Montréal (Québec) H3B 2G2

⚠ AVIS Les renseignements demandés dans le présent formulaire sont recueillis à des fins de protection du public, de contrôle des conditions donnant ouverture à l'émission d'un permis de l'Ordre des CPA du Québec et à l'inscription à titre de candidat à l'exercice de la profession, à des fins de recherche, de statistiques et de sondages. Les renseignements seront accessibles aux mêmes fins à tous les membres du personnel des diverses directions de l'Ordre dans l'exercice de leurs fonctions. Les « renseignements personnels » pourront être transmis à titre de mandataire de l'Ordre aux maîtres de stage, le cas échéant, et à CPA Canada, selon les fonctions de chacun de ces organismes, en vue d'assurer l'application et l'encadrement de la profession conformément à la réglementation de l'Ordre. Elles pourront aussi être utilisées par l'Ordre à des fins associatives ou pour vous offrir des biens ou des services, à moins d'avis contraire adressé par écrit au responsable de l'accès à l'information de l'Ordre.

Les renseignements et dossiers que l'Ordre détient à votre sujet sont détenus au siège de l'Ordre et, sous certaines réserves, la loi vous reconnaît le droit d'y avoir accès ou de requérir leur rectification.