

Demande d'admission par affiliation¹

△ Dans le cadre de son analyse, l'Ordre communiquera avec vous pour obtenir des renseignements supplémentaires.

Partie 1 Renseignements généraux

Section A – Renseignements personnels

N° de membre (CPA Canada)	Prénom	Nom		
<input type="text" value="C"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Adresse du domicile				App.
<input type="text"/>				<input type="text"/>
Ville	Province	Code postal	Pays	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Téléphone (personnel)	Téléphone (cellulaire)	Courriel (personnel)		
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		
Date de naissance	Sexe			
<input type="text" value="AAAA"/> - <input type="text" value="MM"/> - <input type="text" value="JJ"/>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M			

 Selon votre situation, veuillez joindre les documents suivants.

Vous êtes né au Canada :

- ▶ votre certificat de naissance émis par l'autorité compétente au Canada; **ET**
- ▶ une pièce d'identité émise par une autorité compétente au Canada (carte d'assurance maladie, permis de conduire, passeport).

Vous êtes né à l'extérieur du Canada :

- ▶ votre certificat de naissance émis par l'autorité compétente de votre pays d'origine; **ET**
- ▶ deux pièces d'identité émises par une autorité compétente au Canada ou par l'autorité compétente (carte d'assurance maladie, permis de conduire, passeport).

△ Les documents qui ne sont pas rédigés en français ou en anglais doivent être traduits par des traducteurs certifiés.
Au besoin, l'Ordre se réserve le droit de demander les documents originaux.

Section B – Renseignements professionnels

Employeur actuel	Titre du poste occupé		Depuis	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text" value="AAAA"/> - <input type="text" value="MM"/> - <input type="text" value="JJ"/>	
Adresse professionnelle				Bureau
<input type="text"/>				<input type="text"/>
Ville	Province	Code postal	Pays	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Téléphone (professionnel)	Poste	Télécopieur (professionnel)	Courriel (professionnel)	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	

Section C - Options de correspondance et préférences d'abonnement

Langue de correspondance	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais
Adresse de correspondance	<input type="checkbox"/> Adresse du domicile	<input type="checkbox"/> Adresse professionnelle
Courriel de correspondance	<input type="checkbox"/> Personnel	<input type="checkbox"/> Professionnel

¹ Admission en vertu du Règlement sur les autorisations légales d'exercer la profession hors du Québec qui donnent ouverture au permis de l'Ordre des comptables professionnels agréés du Québec.

Partie 1 Renseignements généraux (suite)

Abonnement aux envois électroniques

Les communications électroniques liées à la profession comptable et à la mission de l'Ordre sont obligatoires. Vous ne pouvez donc pas vous en désabonner. Vous pouvez toutefois sélectionner vos préférences d'abonnements pour les communications promotionnelles de l'Ordre, soit le bulletin CPA plus, un bulletin bimensuel qui traite des nouvelles d'intérêt général, notamment les actualités, les événements, les offres promotionnelles de partenaires, le développement professionnel, les brèves des regroupements régionaux, les offres d'emploi de même que des conseils provenant de grands partenaires de l'Ordre. Bref, un bulletin pour tout savoir! Il vous est également possible de recevoir des courriels ciblés sur des sujets qui vous intéressent.

Je veux recevoir le bulletin CPA plus Oui Non

Je veux recevoir les courriels ciblés portant sur les sujets d'intérêt suivants :

- Nouvelles d'intérêt général (actualités, événements) Oui Non
- Développement professionnel – Activités de formation, mises à jour et offres promotionnelles reliées Oui Non
- Développement professionnel – Outils, services, mises à jour et offres promotionnelles reliées Oui Non
- Regroupements régionaux (vous pouvez choisir jusqu'à deux regroupements)
 - Aucun 1^{er} choix 2^e choix
 - Abitibi-Témiscamingue 1^{er} choix 2^e choix
 - Chaudière-Appalaches 1^{er} choix 2^e choix
 - Est du Québec 1^{er} choix 2^e choix
 - Estrie 1^{er} choix 2^e choix
 - Laval – Laurentides – Lanaudière 1^{er} choix 2^e choix
 - Mauricie et Centre-du-Québec 1^{er} choix 2^e choix
 - Montérégie 1^{er} choix 2^e choix
 - Montréal 1^{er} choix 2^e choix
 - Outaouais 1^{er} choix 2^e choix
 - Québec 1^{er} choix 2^e choix
 - Saguenay-Lac-Saint-Jean 1^{er} choix 2^e choix
- Offres promotionnelles de partenaires Oui Non

Envois de nos partenaires


J'autorise l'Ordre à communiquer mes coordonnées à des partenaires d'affaires avec qui il a négocié des ententes commerciales spécifiques pour recevoir des offres de biens et services Oui Non

Partie 2 Déclaration

2.1 Je suis membre en règle de (organisation professionnelle de CPA, CA, CGA ou CMA d'une autre province ou d'un territoire canadien ou des Bermudes) _____ depuis le _____ AAAA | MM | JJ

 Vous devez démontrer votre appartenance à cette organisation professionnelle en faisant produire par celle-ci une attestation de membre en règle. **L'attestation doit obligatoirement nous être envoyée par cette organisation par courriel à tableaucpa@cpaquebec.ca.**

Je suis également autorisé à exercer la comptabilité publique dans cette province ou territoire canadien ou aux Bermudes. Oui Non

 **Si oui**, joindre une copie de votre permis. Vous devez également vous assurer que l'attestation de membre en règle produite par votre organisation professionnelle mentionne explicitement que vous êtes autorisé à exercer la comptabilité publique.

Advenant qu'un tel permis me soit délivré au Québec, je comprends que je devrai me conformer à certains règlements spécifiques pour le conserver.

Partie 2 Déclaration (suite)

2.2 Je demande que me soit délivré un permis de comptable professionnel agréé en vertu de *Loi sur les comptables professionnels agréés* et que mon nom soit inscrit au tableau de l'Ordre, pour les motifs suivants :


Je m'engage à me conformer à la *Loi sur les comptables professionnels agréés*, au *Code des professions*, au *Code de déontologie des CPA* et à tous les règlements de l'Ordre. Vos initiales

Je comprends que, conformément au *Règlement sur les autorisations légales d'exercer la profession hors du Québec qui donnent ouverture au permis de l'Ordre* en vigueur depuis le 15 mai 2014, je ne pourrai pas utiliser la double désignation faisant référence à mon ordre d'origine, et ce bien que la règle en vigueur dans la province dont je suis issu puisse être différente. Vos initiales

J'atteste que je n'ai pas offert de services de comptabilité publique au Québec, comprenant les missions d'audit, d'examen et de compilation, que je ne me suis pas présenté au Québec en tant que comptable professionnel agréé, ni comptable agréé, ni comptable général accrédité, ni comptable en management accrédité, et que je n'ai pas utilisé au Québec les initiales CPA ou CPA, CA, CPA, CGA, CPA, CMA ou autres pouvant laisser croire que j'étais membre en règle de l'Ordre des comptables professionnels agréés du Québec. Vos initiales

Je m'engage à ne pas offrir ni dispenser de tels services au Québec et à ne pas utiliser le titre de comptable professionnel agréé, de comptable agréé, de comptable général accrédité ou de comptable en management accrédité au Québec jusqu'à la date de mon inscription officielle au tableau des membres de l'Ordre des comptables professionnels agréés du Québec. Vos initiales

2.3 Ma connaissance de la langue française répond aux exigences de l'article 35 de la *Charte de la langue française* et de la réglementation qui en découle. Oui Non

 **Si oui**, joindre l'un des documents suivants :

- ▶ Relevé de notes officiel attestant que vous avez suivi à temps plein au moins trois années d'études en français, peu importe le pays
- ▶ Relevé de notes du secondaire émis par le ministère de l'Éducation du Québec et attestant que vous avez réussi l'examen de français langue maternelle de la 4^e ou de la 5^e année du secondaire
- ▶ Diplôme d'études secondaires délivré par le ministère de l'Éducation du Québec à compter de l'année scolaire 1985-1986
- ▶ Certificat de réussite de l'examen de l'Office québécois de la langue française du Québec

Ma connaissance de la langue française ne répondant pas aux exigences de l'article 35 de la *Charte de la langue française*, je demande que me soit délivré :

▶ un permis temporaire d'un an susceptible d'être renouvelé avec l'autorisation de l'Office québécois de la langue française en vertu de l'article 37 de la *Charte de la langue française*.

 **Joindre une copie de votre diplôme du 1^{er} cycle universitaire.**

▶ un permis restrictif délivré avec l'autorisation de l'Office québécois de la langue française et autorisant son titulaire à exercer sa profession exclusivement pour le compte d'un seul employeur dans une fonction ne l'amenant pas à traiter avec le public.

Partie 3 Déclaration en vertu de l'article 45.2 du *Code des professions*

Je fais ou j'ai fait l'objet d'une poursuite pour une infraction punissable de cinq ans d'emprisonnement ou plus au Canada ou dans un autre pays. Oui Non

J'ai été déclaré coupable d'une infraction criminelle au Canada ou dans un autre pays. Oui Non

J'ai été déclaré coupable d'une infraction à une loi fiscale ou à une loi sur les valeurs mobilières au Canada ou dans un autre pays. Oui Non

J'ai fait l'objet d'une décision disciplinaire d'un autre ordre professionnel ou d'un organisme similaire au Québec ou ailleurs. Oui Non

J'ai été déclaré coupable d'avoir exercé illégalement une profession ou d'avoir usurpé un titre professionnel au Québec ou ailleurs. Oui Non

J'ai (ou la société au sein de laquelle j'exerce ma profession, dont je suis le seul administrateur et actionnaire) fait faillite au Canada ou dans un autre pays. Oui Non

 **Si vous avez répondu « oui » à la question précédente et que vous avez été libéré de votre faillite, veuillez joindre le certificat de libération.**

Partie 4 Signature

J'atteste l'exactitude des renseignements contenus dans la présente demande et, le cas échéant, dans les documents qui l'accompagnent, et je reconnais que toute déclaration fautive ou incomplète pourrait entraîner des conséquences importantes.

Signature (obligatoire)

_____| ____| ____|
Date

Partie 5 Frais exigibles et modalités de paiement

TPS 10780 3009 RT0001 TVQ 1006163536 TQ0001


Les frais exigibles sont de 459,90 \$ (taxes incluses).
Pour que votre demande soit traitée, ces frais doivent être acquittés en totalité.

Mode de paiement

Carte de crédit > L'Ordre communiquera avec vous pour effectuer votre paiement par carte de crédit.

Veuillez noter que vous recevrez, dans les jours suivants votre inscription au tableau de l'Ordre, votre premier avis de cotisation. Celui-ci devrait être acquitté dans un délai maximal de 45 jours suivant la date de votre inscription.

 **Prière de retourner ce formulaire dûment rempli et signé, accompagné des documents à joindre, par courriel à tableauCPA@cpaquebec.ca.**

 **AVIS :** Les renseignements contenus dans la présente demande sont recueillis à des fins de contrôle de l'exercice de la profession, de protection du public, d'enquête, de statistique et de sondage, et seront accessibles aux mêmes fins à tous les membres du personnel de l'Ordre dans l'exercice de leurs fonctions. Les renseignements et le dossier que l'Ordre possède à votre sujet sont détenus au siège social de l'Ordre et, sous certaines réserves, la loi vous reconnaît le droit d'y avoir accès ou de requérir leur rectification.