

Demande d'inscription à titre de candidat à la profession par réciprocité

Partie 1 Renseignements généraux

Section A - Renseignements personnels

Prénom Nom

Date de naissance Sexe F M

Adresse du domicile App.

Ville Province Code postal Pays

Téléphone (domicile) - Téléphone (cellulaire) - Courriel (personnel)

Section B - Renseignements professionnels

Employeur Titre du poste occupé Depuis le

Adresse professionnelle Bureau

Ville Province Code postal Pays

Téléphone (bureau) - Poste Télécopieur - Courriel (professionnel)

Je suis membre en règle de , l'un des organismes comptables visés par une entente de réciprocité avec l'Ordre des CPA du Québec. Je suis membre de cet organisme depuis le .

Je suis également autorisé à exercer la comptabilité publique dans le pays d'appartenance de cet organisme. Oui Non

Section C - Options de correspondance et préférences d'abonnement

Langue de correspondance Français Anglais

Adresse de correspondance Adresse du domicile Adresse professionnelle

Courriel de correspondance Personnel Professionnel

Partie 1 Renseignements généraux (suite)

Abonnement aux envois électroniques

Les communications électroniques liées à la profession comptable et à la raison d'être de l'Ordre, c'est-à-dire la protection du public, de même qu'aux aspects législatif et réglementaire de la profession sont transmises dans le cadre du *Bulletin CPA* ou de courriels personnalisés dont vous ne pouvez vous désabonner.

En plus de ces communications, vous pouvez rester branché sur votre ordre professionnel de plusieurs façons :

- *CPA plus*, un bulletin bimensuel qui traite des nouvelles d'intérêt général (actualités, événements, offres d'emploi, etc.)
- Courriels ciblés pour vous assurer de ne rien manquer (activités sociales et de réseautage, événements de l'Ordre et de ses regroupements régionaux, etc.)

Veuillez effectuer votre sélection parmi les choix offerts. Notez qu'une fois votre inscription à titre de candidat confirmée par l'Ordre, vous pourrez en tout temps gérer vos abonnements électroniques dans votre dossier en ligne.

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 relative à des décisions judiciaires ou disciplinaires

Avez-vous été déclaré coupable d'une infraction criminelle, au Canada ou à l'étranger? Oui Non

Avez-vous été déclaré coupable d'une infraction à une loi fiscale ou à une loi sur les valeurs mobilières, au Canada ou à l'étranger? Oui Non

Avez-vous fait l'objet d'une décision disciplinaire d'un autre ordre professionnel ou d'un organisme similaire, au Québec ou ailleurs? Oui Non

Avez-vous été déclaré coupable d'avoir exercé illégalement une profession ou d'avoir usurpé un titre professionnel au Québec ou ailleurs? Oui Non

Partie 3 Signature

J'atteste l'exactitude des renseignements contenus dans la présente demande et je reconnais que toute déclaration fausse ou incomplète pourrait entraîner des conséquences importantes.

Signature (**obligatoire**)

_____| ____| ____|
Date