

Demande d'inscription à titre de candidat à la profession pour les cheminements CPA Entente de réciprocité, ARM Québec-France et ERQP Québec-Tunisie

Collecte, utilisation et communication des renseignements personnels

En remplissant votre demande d'inscription, vous consentez à la collecte et à l'utilisation par l'Ordre de vos renseignements personnels transmis aux fins de protection du public. Ceux-ci seront accessibles aux membres du personnel de l'Ordre qui en ont besoin dans l'exercice de leurs fonctions. Cette démarche obligatoire permet :

- ▶ d'analyser votre demande d'inscription;
- ▶ d'ouvrir votre dossier de candidat(e) à l'exercice de la profession;
- ▶ de vous demander de faire toute autre déclaration nécessaire à l'Ordre pour le contrôle de l'exercice de la profession; et
- ▶ de protéger autrement le public.

J'ai lu et je comprends.

Les renseignements personnels collectés dans la présente demande pourront être communiqués à CPA Canada (dont le siège social se situe à l'extérieur du Québec) ou aux universités selon les fonctions de chacun à titre de mandataire de l'Ordre ou autrement, afin de leur permettre d'appliquer et d'encadrer, le cas échéant :

- ▶ les conditions de stages;
- ▶ le Programme de formation professionnelles ou la formation d'appoint;
- ▶ l'Examen final commun (EFC);
- ▶ l'Examen de réciprocité (CPARE).

Votre statut de candidat(e) à l'exercice de la profession pourrait être confirmé à des tiers qui en font la demande.

Remplir ce formulaire et consentir à ces demandes d'autorisation et de communication est un prérequis pour votre inscription au tableau des candidat(e)s de l'Ordre.

J'autorise l'Ordre à transmettre des renseignements personnels me concernant à CPA Canada et aux universités aux fins décrites précédemment.

J'autorise l'Ordre à confirmer mon statut de candidat(e) à l'exercice de la profession de CPA à un tiers qui en fait la demande.

Pour toute question, demande ou commentaire en lien avec la gestion de vos renseignements personnels par l'Ordre, consultez la section [Protection des renseignements personnels](#) de notre site Web et notre [Ligne directrice sur la protection des renseignements personnels](#).

Partie 1 Renseignements généraux

Section A - Renseignements personnels

Prénom

Nom

Date de naissance

Sexe

AAAA MM JJ F M

Adresse du domicile

App.

Ville

Province

Code postal

Pays

Partie 1 Renseignements généraux (suite)

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

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

Partie 1 Renseignements généraux (suite)

• 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