

# Demande d'admission par affiliation<sup>1</sup>

⚠ 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	
C			
Adresse du domicile			App.
Ville	Province	Code postal	Pays
Téléphone (personnel)	Téléphone (cellulaire)	Courriel (personnel)	
-	-		
Date de naissance	Sexe		
AAAA     MM     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	
		AAAA	MM     JJ
Adresse professionnelle			Bureau
Ville	Province	Code postal	Pays
Téléphone (professionnel)	Poste	Télécopieur (professionnel)	Courriel (professionnel)
-		-	

### Section C - Options de correspondance et préférences d'abonnement

Conformément à la *Charte de la langue française*, l'Ordre communiquera avec vous exclusivement en français. Si un permis temporaire ou un permis restrictif vous est délivré, l'Ordre pourrait communiquer avec vous en anglais dans certaines circonstances.

Adresse de correspondance .....  Adresse du domicile  Adresse professionnelle  
Courriel de correspondance .....  Personnel  Professionnel

<sup>1</sup> 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 optionnels

Les communications électroniques liées à la profession comptable et à la mission 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 recevoir des **communications optionnelles** qui vous permettent de rester branché sur la profession et de ne rien manquer des opportunités qui s'offrent à vous, dont le bulletin *CPA plus* et divers courriels ciblés. **Vous pouvez choisir quelles communications optionnelles vous seront envoyées parmi les suivantes et vous pourrez toujours changer d'idée.**

Je veux recevoir le bulletin CPA plus, l'infolettre mensuelle qui contient des nouvelles variées sur la profession (actualités, événements, offres d'emploi, formations, etc.) .....  Oui  Non

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

- Nouvelles d'intérêt général (ex. : actualités, événements) .....  Oui  Non
- Développement professionnel (ex. : formations et offres promotionnelles) .....  Oui  Non
- Nouvelles et activités de ma région – Choisissez jusqu'à deux regroupements régionaux
  - Aucun .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Abitibi-Témiscamingue .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Chaudière-Appalaches .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Est du Québec .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Estrie .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Laval – Laurentides – Lanaudière .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Mauricie et Centre-du-Québec .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Montérégie .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Montréal .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Outaouais .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Québec .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
  - Saguenay-Lac-Saint-Jean .....  1<sup>er</sup> choix  2<sup>e</sup> choix
- Offres promotionnelles de partenaires .....  Oui  Non

### Transmission de vos coordonnées à nos partenaires


L'Ordre a négocié des ententes commerciales avec certains partenaires dans le but de vous offrir des biens et services de façon avantageuse. Afin de permettre à nos partenaires de communiquer directement avec vous au sujet de leurs offres respectives, nous devons obtenir votre autorisation à leur transmettre vos coordonnées. Vous pouvez en tout temps modifier votre consentement.

J'autorise l'Ordre à transmettre mes coordonnées à ses partenaires d'affaires. ....  Oui  Non

## Partie 2 Déclaration

2.1 Je suis membre en règle de (organisation professionnelle de CPA d'une autre province ou d'un territoire canadien ou des Bermudes)

\_\_\_\_\_ depuis le

 Vous devez remplir la partie 1 du formulaire de demande de renseignements relative à l'admission d'un CPA d'une autre province ou d'un territoire canadien ou des Bermudes (version française ou anglaise) et **demander à votre organisation professionnelle de CPA de remplir la partie 2 de ce formulaire et de le retourner par courriel à [tableaucpa@cpaquebec.ca](mailto: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 ou licence.

## Partie 2 Déclaration (suite)

2.2 Je demande que me soit délivré un permis de CPA 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*, à la *Charte de la langue française* et à tous les règlements de l'Ordre. .... Vos initiales

**Je comprends** que, conformément à la *Loi sur les CPA*, je ne pourrai pas utiliser la double désignation faisant référence à mon ordre d'origine, le cas échéant, 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, et que je n'ai pas utilisé au Québec le titre de CPA ou tout autre titre ou abréviation 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 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

## Partie 3 Permis

Je demande que me soit délivré :  Un permis régulier  Un permis temporaire  Un permis restrictif

Type de permis	Permis régulier	Permis temporaire	Permis restrictif
Conditions d'obtention	Ma connaissance de la langue française répond aux exigences de l'article 35 de la <i>Charte de la langue française</i> .	Ma connaissance de la langue française ne répond pas aux exigences de l'article 35 de la <i>Charte de la langue française</i> . ET J'ai acquis à l'extérieur du Québec les compétences professionnelles requises pour l'obtention du permis de CPA.	Ma connaissance de la langue française ne répond pas aux exigences de l'article 35 de la <i>Charte de la langue française</i> . ET J'exerce ma profession pour le compte d'un seul employeur dans une fonction ne m'amenant pas à traiter avec le public.
Documents à joindre	Joindre l'un des documents suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>Relevé de notes officiel attestant que vous avez suivi à temps plein au moins trois années d'études en français, peu importe le pays</li> <li>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<sup>e</sup> ou de la 5<sup>e</sup> année du secondaire</li> <li>Diplôme d'études secondaires délivré par le ministère de l'Éducation du Québec à compter de l'année scolaire 1985-1986</li> <li>Certificat de réussite de l'examen de l'Office québécois de la langue française</li> </ul>	Copie de votre diplôme universitaire de premier cycle dans le domaine de la comptabilité (ou l'équivalent) obtenu à l'extérieur du Québec.	Les documents à joindre vous seront communiqués par l'Ordre.

## Partie 4 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 5 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

\_\_\_\_\_| \_\_\_\_| \_\_\_\_|  
Date


## Partie 6 Frais exigibles et modalités de paiement

---

Le montant total des frais vous sera communiqué par l'Ordre. Pour que votre demande soit traitée, ces frais devront être acquittés en totalité, par carte de crédit.

Vous recevrez également, 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](mailto: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.