

# Demande de réinscription par affiliation<sup>1</sup>

⚠ La réinscription au tableau de l'Ordre n'est pas automatique. 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 Québec) N° de membre (CPA Canada) N° de permis (CPA Québec) Date de naissance

C    AAAA  MM  JJ

Prénom Nom

Adresse du domicile App.

Ville Province Code postal Pays

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

-    -

Je souhaite reprendre le permis de comptabilité publique (titre d'auditeur) dont j'étais titulaire au moment de mon retrait du tableau de l'Ordre des CPA du Québec.

- Oui N° de permis | A
- Non (Vous devez remplir la demande de renonciation au permis de comptabilité publique)
- S. O.

Je souhaite reprendre l'accréditation relative à la médiation pour les petites créances en matière fiscale dont j'étais titulaire au moment de mon retrait du tableau de l'Ordre des CPA du Québec .....  Oui  Non  S. O.

Je souhaite reprendre l'accréditation relative à la médiation en matière civile et commerciale dont j'étais titulaire au moment de mon retrait du tableau de l'Ordre. ....  Oui  Non  S. O.

### Section B - Renseignements professionnels

Employeur Titre du poste occupé Depuis le

AAAA  MM  JJ

Adresse professionnelle Bureau

Ville Province Code postal Pays

Téléphone (bureau) Poste Télécopieur Courriel (professionnel)

-    -

### 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

<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

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 des 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<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

### 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 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 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, soussigné, demande par la présente ma réinscription au tableau de l'Ordre pour les motifs suivants :

**Je m'engage** à respecter le *Code des professions*, la *Loi sur les comptables professionnels agréés*, le *Code de déontologie* et 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 depuis la date de mon retrait du tableau de l'Ordre, 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 et à ne pas utiliser le titre de comptable professionnel agréé jusqu'à la date de ma réinscription officielle au tableau des membres de l'Ordre des comptables professionnels agréés du Québec. .... Vos initiales

2.3 **Je suis âgé ou serai âgé d'au moins 55 ans** au 31 mars précédant ma réinscription au tableau de l'Ordre, j'ai été inscrit au tableau de l'Ordre des CPA du Québec pendant au moins 10 ans et mes revenus liés à un emploi, à l'exercice de la profession ou à une entreprise sont inférieurs à 25 000 \$.

Oui – Veuillez remplir le formulaire de validation du statut de membre retraité.

Non

## Partie 3 Déclarations 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  Déjà déclarée

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

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  Déjà déclarée

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  Déjà déclarée

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

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  Déjà déclarée

 \*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 je reconnais que toute déclaration fautive ou incomplète pourrait entraîner des conséquences importantes.

Signature

AAAA  MM  JJ

Date

## Partie 5 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 avis de cotisation. Celui-ci devra être acquitté dans un délai maximal de 45 jours suivant la date de votre inscription.



**Prière de retourner ce formulaire dûment rempli et signé par courriel à [tableauCPA@cpaquebec.ca](mailto:tableauCPA@cpaquebec.ca).**

**⚠ AVIS :** Les renseignements contenus dans la présente 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 coordonnées qui y sont contenues pourront être utilisées par l'Ordre à des fins associatives ou pour vous proposer des biens et services, à moins d'avis contraire adressé par écrit au responsable de l'accès à l'information de l'Ordre. 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.