



---

## SECTION IV – FORMATION

---

Nom de l'établissement d'enseignement : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom de code du programme de formation : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

## SECTION V – DOCUMENTS À FOURNIR

---

Il est important de joindre tous les documents requis et de transmettre le formulaire rempli à l'OACIQ, incluant le paiement des frais afférents, en s'assurant qu'ils seront reçus **au plus tard le dernier jour du délai d'inscription précisé dans le calendrier des examens, sous Détails.**

*(Vous devez fournir les documents suivants, sauf si vous les avez déjà transmis à l'OACIQ.)*

### 1. PREUVE D'IDENTITÉ

a) Si vous possédez la citoyenneté canadienne :

- Copie de votre acte ou certificat de naissance; ou
- Copie de votre certificat de citoyenneté canadienne.

b) Si vous ne possédez pas la citoyenneté canadienne :

- Copie du document délivré par les autorités canadiennes de l'immigration attestant votre statut de résident permanent; ou
- Copie du permis de travail délivré par les autorités canadiennes de l'immigration.

### 2. PREUVE DE FORMATION

Une copie d'un relevé de notes attestant de la réussite d'un programme de formation de base reconnu par l'OACIQ.

---

## SECTION VI – DÉCLARATION ET SIGNATURE

---

En m'inscrivant aux examens administrés par l'OACIQ, je reconnais que :

- a) la mission de l'OACIQ est de protéger le public;
- b) l'évaluation des compétences est l'une des obligations de l'OACIQ lui permettant d'accomplir sa mission;
- c) les examens de l'OACIQ visent à évaluer la maîtrise des compétences essentielles à l'admission à la profession et à protéger le public;
- d) l'évaluation des compétences des candidats doit se faire de façon juste et équitable;
- e) les examens sont la propriété de l'OACIQ et qu'il est l'unique titulaire de tous les droits d'auteur relatifs à ces examens;
- f) je ne pourrai voir ni avoir accès à ma copie d'examen corrigée, celle-ci étant la propriété de l'OACIQ.

Par conséquent, je comprends que les actes mentionnés ci-dessous portent atteinte aux droits d'auteur de l'OACIQ ainsi qu'à la réalisation de sa mission et que je ne dois pas :

- a) recopier, en tout ou en partie, aucune question des examens;
- b) divulguer d'aucune façon des renseignements liés aux questions de ces examens.

La présente déclaration demeure valide au-delà de l'obtention du permis pour lequel je fais ma demande d'inscription.

## SECTION VI – DÉCLARATION ET SIGNATURE (suite)

### **! CONFIDENTIALITÉ DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Les renseignements recueillis dans ce formulaire sont nécessaires pour permettre le traitement de votre demande. Vous devez fournir tous les renseignements demandés. Toute fausse représentation entraînera la révocation du permis.

L'OACIQ traite de façon confidentielle tous les renseignements personnels qu'il recueille, conformément aux dispositions des lois applicables. Seuls les membres du personnel de l'OACIQ dont les fonctions le requièrent pourront accéder à ces renseignements. Ces renseignements ne seront utilisés qu'aux fins de l'application de la *Loi sur le courtage immobilier*, RLRQ, c. C-73.2, et de ses règlements. Ils pourraient être utilisés à d'autres fins, dans les cas prévus par la Loi. Ils ne pourront être communiqués à d'autres personnes ou organismes que dans les cas où la loi le permet ou avec votre consentement.

Les renseignements et dossiers que l'Organisme détient à votre sujet sont conservés à son siège social. Sous certaines réserves, la loi vous reconnaît le droit d'y avoir accès ou de requérir leur rectification.

Je déclare avoir lu la présente déclaration et être en accord avec ses termes. De plus, je déclare que tous les renseignements contenus à la présente demande sont exacts. **Je m'engage à informer sans délai l'OACIQ de tout changement à ces renseignements.**

**X**

SIGNATURE

Date : 

ANNÉE			

MOIS	

JOUR	

## SECTION VII – PAIEMENT DES FRAIS

Veillez remplir le bordereau de paiement.

Afin de déterminer les frais afférents à votre demande, veuillez consulter le site web de l'OACIQ à [oaciq.com](http://oaciq.com).

Montant dû (incluant les taxes) :  ,  \$      N° de dossier ou de permis :   
(SI APPLICABLE)

### MODE DE PAIEMENT :

**débit / Interac  
comptant**  
(payable uniquement aux  
bureaux de l'OACIQ)

**chèque  
mandat**  
(à l'ordre de l'OACIQ)

**carte de crédit**  
(remplir les champs à droite)

Visa      MasterCard       -  -  -   
NUMÉRO DE LA CARTE

       
EXPIRATION (MM/AA)      CVV/CVC

*Le CVV/CVC est le code de sécurité de trois chiffres  
au dos de votre carte de crédit.*

Nom du détenteur de la carte (si différent du demandeur)

**X**  
SIGNATURE DU DÉTENTEUR DE LA CARTE

**VEUILLEZ FAIRE PARVENIR VOTRE PAIEMENT ET VOS DOCUMENTS AU SERVICE DE LA CERTIFICATION, PAR LA POSTE,  
PAR COURRIEL OU PAR TÉLÉCOPIEUR, À L'UNE OU L'AUTRE DES COORDONNÉES INDIQUÉES AU BAS DE CETTE PAGE.**

**Organisme d'autoréglementation du courtage immobilier du Québec**  
4905, boulevard Lapinière, bureau 2200, Brossard (Québec) J4Z 0G2  
Tél.: 450 462-9800 ou 1 800 440-7170 • Téléc.: 450 676-3513 • [certification@oaciq.com](mailto:certification@oaciq.com) • [oaciq.com](http://oaciq.com)