



## DEMANDE DE MODIFICATION D'UNE ACTIVITÉ DE FORMATION CONTINUE ACCRÉDITÉE

### IMPORTANT

Tout changement apporté au nom du dispensateur ou à une activité de formation, tels des modifications à la description, au titre ou aux objectifs d'apprentissage ou un changement mineur de contenu, doit être approuvé par l'Organisme avant que l'activité de formation soit dispensée à nouveau. Des frais de 100 \$ plus taxes (114,98 \$) sont applicables.

Une seule demande de modification est autorisée pendant la durée de l'accréditation d'une formation. La mise à jour d'informations telles que des statistiques et des taux hypothécaires par exemple n'est pas considérée comme une modification, mais il demeure important de transmettre le matériel de formation à jour à l'Organisme. Si les changements affectent la durée de la formation ou une partie importante du contenu, une nouvelle demande d'accréditation est requise.

Le formulaire rempli et tous les documents doivent être transmis par courriel à l'adresse : [accreditation@oaciq.com](mailto:accreditation@oaciq.com).

### SECTION I – IDENTIFICATION DU DISPENSATEUR

Nom de l'entreprise :

NOM DE L'ENTREPRISE

Représenté par :

NOM

PRÉNOM

Adresse de correspondance :

NUMÉRO

RUE

APP. / BUREAU / LOCAL

MUNICIPALITÉ

PROVINCE

CODE POSTAL

IND. RÉG.

N° DE TÉLÉPHONE

POSTE

Adresses électroniques :

ADRESSE DE COURRIER ÉLECTRONIQUE

ADRESSE DE VOTRE SITE INTERNET (LE CAS ÉCHÉANT)

### SECTION II – IDENTIFICATION DE LA FORMATION

Titre de l'activité de formation :

Type de modification :

Titre

Durée

Objectifs d'apprentissage

Contenu

Nom du dispensateur

Autre :

Détails sur les modifications :

## SECTION III – DOCUMENTS À JOINDRE

### Matériel devant accompagner la demande :

- Formulaire de demande de modification
- Plan détaillé de la formation
- Documents complets de formation (cahier du participant, présentation PowerPoint, adresse et code d'accès pour formation en ligne)
- Information sur chaque formateur (nom, coordonnées, curriculum vitae, numéro de permis de l'OACIQ ou d'une association professionnelle, s'il y a lieu)
- Le paiement des frais de modification

## SECTION IV – CONSENTEMENT, DÉCLARATION ET SIGNATURE

### **I** CONSENTEMENT À LA CUEILLETTE, À L'UTILISATION ET À LA COMMUNICATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

L'OACIQ traite de façon confidentielle les renseignements qu'il recueille conformément aux dispositions des lois applicables et à ses politiques relatives à la gouvernance des renseignements personnels. L'OACIQ recueille vos renseignements personnels par le biais du présent formulaire. Ces renseignements sont nécessaires et ils seront utilisés aux fins suivantes :

- Vérification de votre identité.
- Traitement de votre demande de modification d'une activité de formation continue accréditée conformément à la *Loi sur le courtage immobilier* (RLRQ, c. C-73.2), à la réglementation applicable et aux politiques de l'OACIQ, notamment aux fins de permettre d'évaluer la compétence et la probité de chaque formateur.
- Paiement des frais afférents à votre demande.

Vos renseignements personnels peuvent être utilisés par les membres du personnel de l'OACIQ dont les fonctions le requièrent.

Les renseignements relatifs au mode de paiement recueillis par le présent formulaire sont détruits lorsque le traitement de votre demande est complété.

Dans certains cas prévus par la loi, vos renseignements personnels peuvent être utilisés à d'autres fins que celles décrites ci-dessus ou communiqués à des tiers sans votre consentement.

#### Droit d'accès et de rectification

Sous certaines réserves, la loi vous reconnaît le droit d'avoir accès à vos renseignements personnels. Vous pouvez requérir la rectification de votre renseignement personnel détenu par l'OACIQ s'il est inexact, incomplet ou équivoque, ou si sa cueillette, sa communication ou sa conservation ne sont pas autorisées par la loi.

#### Conséquences de refus

La présente cueillette de vos renseignements personnels est nécessaire aux fins du traitement de votre demande. Dans le cas où vous retirerez votre consentement à la cueillette, à l'utilisation ou à la communication de vos renseignements personnels, l'OACIQ ne pourra pas recevoir ou traiter votre demande de modification d'une activité de formation continue.

#### Consentement

JE CONFIRME avoir lu et compris l'information relative à la cueillette, à l'utilisation et à la communication de mes renseignements personnels. **Je consens à la cueillette, à l'utilisation et à la communication de mes renseignements personnels.**

JE DÉCLARE que tous les renseignements contenus au présent formulaire sont exacts. **Je m'engage à informer sans délai l'OACIQ de tout changement à ces renseignements.**

X

SIGNATURE

Date : 

JOUR	MOIS	ANNÉE							

**Veillez signer le formulaire APRÈS avoir rempli TOUTES les sections.**

## SECTION V – 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 [synbad.com/frais](http://synbad.com/frais).

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

### MODE DE PAIEMENT

CARTE DE CRÉDIT ou CHÈQUE OU MANDAT (à l'ordre de l'OACIQ)

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 formation, par courriel à [ACCREDITATION@OACIQ.COM](mailto:ACCREDITATION@OACIQ.COM),  
par la poste ou par télécopieur, à l'une ou l'autre des coordonnées  
indiquées ci-dessous.

### 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 • [accreditation@oaciq.com](mailto:accreditation@oaciq.com) • [oaciq.com](http://oaciq.com)