

IMPORTANT

Vous devez transmettre le présent formulaire dûment rempli à l'une ou l'autre des **coordonnées indiquées à la page 3** de ce formulaire. **Pour un envoi par voie électronique, notez qu'il est obligatoire de transmettre tous vos documents DANS UN SEUL ET MÊME COURRIEL à l'adresse examen@oaciq.com, autrement votre demande ne sera pas traitée.**

SECTION I – IDENTIFICATION

M. Mme Date de naissance :

JOUR MOIS ANNÉE

Nom à la naissance :

NOM PRÉNOM

Adresse :

NUMÉRO RUE APP. / BUREAU / LOCAL

MUNICIPALITÉ PROVINCE CODE POSTAL

IND. RÉG. N° DE TÉLÉPHONE (DOMICILE) IND. RÉG. N° DE CELLULAIRE

Adresse de courrier électronique :

SECTION II – NUMÉRO DE DOSSIER

S'il vous a déjà été attribué, vous devez inscrire votre numéro de dossier ou votre numéro d'accès à synbad.com, ou si vous êtes ou avez déjà été titulaire d'un permis délivré par l'OACIQ ou d'un certificat délivré par l'ACAIQ, vous devez inscrire le numéro de ce permis ou de ce certificat :

SECTION III – EXAMEN

Type d'examen : Courtier immobilier résidentiel Courtier immobilier commercial Dirigeant d'agence

Nouvelle date d'examen choisie :

JOUR MOIS ANNÉE

(La date choisie par l'OACIQ sera confirmée par lettre, selon la disponibilité et lorsque votre dossier sera complet. Veuillez consulter le *Calendrier des examens* sur le site Web de l'OACIQ à l'adresse suivante : oaciq.com/examens.)

DES FRAIS DE REPORT S'APPLIQUENT. Voir la *Liste des frais administratifs* sur le site web de l'OACIQ à l'adresse suivante : synbad.com/frais.

Les frais d'examen ne sont pas remboursables, SAUF si la demande d'inscription est ANNULÉE AVANT LA SÉANCE D'EXAMEN. Dans ce cas, prendre note que DES FRAIS LIÉS À L'ANNULATION ET À LA FERMETURE DU DOSSIER SERONT RETENUS.

SECTION IV – CONSENTEMENT, DÉCLARATION ET SIGNATURE

! 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 report d'examen de certification de l'OACIQ.
- Traitement de votre dossier pour la délivrance de permis de l'OACIQ afin de s'assurer que votre candidature répond aux conditions prévues par la réglementation.
- Paiement des frais afférents à votre demande.

Le cas échéant, vos renseignements personnels peuvent être utilisés aux fins de la surveillance de votre pratique 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.

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 et je comprends que toute fausse représentation entraînera la fermeture de mon dossier. **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.

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 EXAMEN@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. : 450 676-7278 • examen@oaciq.com • oaciq.com